CONGO BELGE

RAPPORT ANNUEL

DE LA

DIRECTION GÉNÉRALE

DES

SERVICES MÉDICAUX

1952

TABLE DES MATIERES

CHAPITRE 1

RAPPORT ADMINISTRATIF.

I - PERSONNEL MEDICAL DE LA COLONIE.

DESIGNATIONS	1950	1951	1952
Personnel Européen			
Médecins :			
- Gouvernement	238	263	286
- Sociétés privées	133	138	140
- Missions	41	54	54
- Organisations philanthropiques	12	19	20
- Privés ou Colons	40	38	37
Totaux	464	512	537
Pharmaciens :			
- Gouvernement	8	10	11
- Sociétés privées	40	62	49
Totaux	48	72	60
Dentistes :			
- Gouvernement	6	7	8
- Privés	23	23	27
Totaux	29	30	35
Biologistes :			
- Gouvernement	2	6	8
Auxiliaires Médicaux et Agents Sanitaires :			
- Gouvernement	342	377	402
- Sociétés privées	182	153	71
- Missions	118	101	74
- Organismes philanthropiques	8	18	2
Totaux	650	649	549
Infirmières religieuses et laïques			
- Gouvernement	43	61	79
- Agréées par Convention pour le Service hospitalier du Gouvernement	218	237	255
- Agréées pour le Service des Formations médicales des missions	207	249	240
- Sociétés privées			60
- Missions non agréées			115
Totaux	468	547	749
Personnel Indigène (Etat-Foréami - Missions)			
- Assistants Médicaux	66	66	79
- Infirmiers sous statuts	539	536	642
- Gardes Sanitaires	67	69	70
- Aides-accoucheuses diplômées	168	192	229
- Aides-infirmiers avec certificat	2.408	2.593	2.705
Totaux	3.248	3.456	3.725

Personnel Médical du Gouvernement

CATEGORIES	1950	1951	1952	
Médecins :				
- dirigeants	12	14	14	
- de laboratoire	13	16	20	
- hygiénistes	12	17	16	
- des écoles	2	2	3	
- praticiens	199	214	233	
Totaux	238	263	286	(1)
Pharmaciens	8	10	11	
Dentistes (non médecins)	6	7	8	
Biologistes	2	6	8	
Auxiliaires médicaux et Agents sanitaires	342	377	402	
Infirmières	43	61	79	

La répartition des médecins dans ces catégories est basée sur la fonction et non le grade. Le personnel du Gouvernement mis à la disposition du Foréami et de l'Assistance Médicale aux Missions est inclus dans ce tableau.

x x x

EFFECTIFS

Les cadres des Services Médicaux sont passés, en un an, de 724 à 794 unités.
Les perspectives favorables, signalées dans le rapport annuel précédent, en ce qui concerne le recrutement des médecins, se sont donc confirmées au cours de l'année 1952.

D'autre part, les dispositions statutaires permettant aux médecins d'effectuer des stages de perfectionnement au cours de congés prolongés ont été assez largement utilisées dans ces dernières années.

La conjonction de ces deux facteurs a permis de poursuivre et d'intensifier l'organisation de services spécialisés dont les titulaires exercent tant dans les hôpitaux des grands centres que dans les postes de l'intérieur où ils effectuent des tournées régulières comme médecins consultants.

Pour les mêmes raisons il a été possible d'étoffer l'effectif des médecins de laboratoire et celui des médecins affectés à l'Enseignement Médical aux indigènes; dans ces catégories le cadre prévu est à peu près atteint. Par contre la pénurie subsiste encore dans le cadre des hygiénistes et des efforts sont tentés pour combler cette lacune.

x x x

(1) Ruanda-Urundi
Les statistiques qui précèdent ne tiennent pas compte des membres du personnel du Ruanda-Urundi. Au 31 décembre 1952, il y avait dans le Territoire sous tutelle 42 médecins appartenant aux cadres du Gouvernement, 44 auxiliaires médicaux et 11 infirmières, ce qui porte l'effectif total pour le Congo et le Ruanda-Urundi à :

Médecins	328
Pharmaciens	11
Biologistes	8
Dentistes (non médecins)	8
Auxiliaires médicaux et agents sanitaires	446
Infirmières	90

II - FORMATIONS MEDICALES

DESIGNATIONS	Nombre d'établissements.	Nombre de lits.
Etablissements de Médecine générale pour Européens		
Hôpitaux et Maternités de l'Etat	40	616
Hôpitaux et Maternités autres subsidiés par l'Etat	19	87
Hôpitaux et Maternités de Sociétés privées	33	255
Totaux	92	958
Etablissements de Médecine générale pour Indigènes		
Hôpitaux et Maternités de l'Etat	95	11.077
Dispensaires ruraux de l'Etat	536	5.393
Hôpitaux et Maternités autres subsidiés par l'Etat	92	6.928
Dispensaires ruraux autres subsidiés par l'Etat	343	7.702
Hôpitaux et Maternités de Sociétés privées	118	12.047
Dispensaires ruraux de Sociétés privées	732	2.228
Totaux	1.916	45.375
Formations spécialisées pour les soins aux indigènes sommeilleux, lépreux et tuberculeux :		
Formations de l'Etat	45	2.966
Formations autres	79	4.048
Totaux	124	7.014
Total général :	2.132	53.347

Dans les rubriques "autres" sont indiquées les formations subsidiées par l'Etat, soit celles des Missions ou d'Organismes philanthropiques.

Gestion des hôpitaux du Gouvernement

Prix de la journée d'hospitalisation dans les hôpitaux pour :

HOPITAUX DE	EUROPEENS		
	En 1950	En 1951	En 1952
Léopoldville	200,64	187,52	233,88
Boma	226,29	152,48	170,14
Matadi	191,53	133,73	175,83
Coquilhatville	150,oo	113,78	126,oo
Stanleyville	159,oo	186,oo	272,80
Bukavu	256,37	262,30	412,37
Elisabethville	176,57	191,36	199,10
Albertville	229,oo	305,65	306,oo

HOPITAUX DE :	INDIGENES		
	En 1950	En 1951	En 1952
Léopoldville-Est	29,33	31,73	42,34
Léopoldville-Ouest	20,01	21,87	27,73
Boma	23,29	22,96	35,64
Matadi	25,11	25,91	37,27
Coquilhatville	22,25	19,90	24,01
Stanleyville	18,oo	21,30	27,21
Bukavu	14,71	22,96	32,68
Elisabethville	26,28	37,18	34,24
Albertville	28,04	32,50	33,25
Luluabourg	16,oo	23,oo	22,oo
Lusambo	22,oo	20,oo	22,oo

Le calcul du coût de la journée d'hospitalisation est établi compte tenu du montant des traitements et salaires du personnel, du prix des produits pharmaceutiques ainsi que de celui des autres éléments des frais généraux : couchage,fournitures de bureau etc... Il comprend le coût des vivres dans les hôpitaux pour indigènes uniquement.

III - FINANCEMENTS DES SERVICES MEDICAUX DU GOUVERNEMENT.

Budget des dépenses ordinaires pour :	1950	1951	1952
1 - Traitements du personnel européen	150.064.000	159.773.000	200.308.000
2 - Traitements du personnel auxiliaire	24.957.000	24.957.000	45.467.000
3 - Frais de voyage	31.879.000	34.880.000	31.287.000
4 - Salaires du personnel indigène	40.731.000	48.530.000	71.547.000
5 - Dépenses de matériel (outillage et médicaments)	120.245.000	191.539.000	197.494.000
6 - Autres dépenses de fonctionnement	25.341.000	27.401.000	34.889.000
7 - Subsides de caractère social	67.122.000	74.352.000	86.963.000
Totaux généraux	460.339.000	561.432.000	667.955.000

Budget des dépenses extraordinaires pour	1950	1951	1952
Le Budget des dépenses extraordinaires est prévu pour une période triennale (1950 - 51 - 52)			
1 - Construction d'établissements médicaux dans les centres	453.383.000	10.422.000	
2 - Construction de Centres Médico-Chirurgicaux en zones rurales	142.378.500	-	15.389.000
3 - Aménagements de dispensaires principaux ou de Centres Médico-Chirurgicaux	35.579.300	-	-
4 - Construction de dispensaires ruraux	23.011.000	-	-

5 - Construction d'habitation pour le personnel médical	41.127.000	31.707.000	6.502.000
6 - Campagnes intensives de désinsectisation	33.000.000	-	20.000.000
7 - Construction de sanatoria pour tuberculeux	-	-	-
8 - Construction d'asiles pour aliénés	15.000.000	-	-
9 - Dépenses communes aux constructions médicales	12.266.000	-	-
10 - Subsides à Organismes Parastataux et Philanthropiques	857.000	7.674.750	48.000.000
Totaux	756.601.800	49.803.750	89.891.000
Total général		896.296.550	

Remarque : Au budget annexe pour l'exercice 1952 (Villes de Léopoldville, Elisabethville, Jadotville), une somme de 50.424.000,-Fr est destinée à l'entretien du Service de l'Hygiène.

IV - SERVICES PHARMACEUTIQUES

Direction

Le Service Pharmaceutique a dans ses attributions le contrôle des médicaments et leur approvisionnement, l'équipement en matériel technique et son entretien.

Durant l'année 1953, 13.502 lots de médicaments ont été importés dont 401 portaient sur des médicaments donnant lieu à accoutumance.

Les fournitures de médicaments au détail par les pharmacies privées aux ayants-droit européens du Gouvernement comportèrent 115.387 prescriptions pour une valeur de 26 millions dont une valeur de 1.288.765,-Fr pour le Ruanda-Urundi.

Parmi les médicaments mis à l'essai se trouvent le Daraprim et l'Hydrazide de l'acide isonicotinique.

x x x

Approvisionnements

L'approvisionnement des formations médicales du Gouvernement nécessita l'établissement de 645 dossiers de commande de médicaments et matériel divers pour les valeurs suivantes :

- Médicaments :	76 millions
- Pansements :	22,3 millions
- Petit matériel :	3 millions
- Mobilier médical et matériel chirurgical :	10,3 millions
- Matériel et produits de Laboratoires :	6,3 millions
- Matériel et produits dentaires :	0,4 millions
- Matériel de radiographie et d'électricité médicale :	6,6 millions
- Matériel et produits d'hygiène :	43 millions
- Matériel et produits vétérinaires :	2,9 millions
Total:	170,8 millions

Fournisseurs :

- Firmes congolaises	:	63,4 millions
- Firmes belges	:	62,7 "
- " américaines	:	22,5 "
- " anglaises	:	7,2 "
- " suisses	:	0,5 "
- " françaises	:	6,2 "
- " allemandes	:	0,5 "
- " hollandaises	:	7,5 "
Autres	:	0,3 "
	Total :	170,8 millions

x x x

Dépôt Central Médical et Pharmaceutique

La satisfaction des besoins des Formations Médicales a nécessité de la part du D.C.M.P. la confection et l'expédition de 35.333 colis pour un tonnage global de 1.909 tonnes, comportant 6.211 expéditions par avion d'un poids total de 41 tonnes, pour une valeur de 201 millions de francs.

Atelier

La section pour la révision du matériel scientifique a remis en service 94 microscopes, 38 optiques diverses, 3 poumons d'acier, 15 tables d'opérations, 22 beaumanomètres, 8 autoclaves, 21 appareils de laboratoire, 31 appareils de désinsectisation, sans compter des centaines de réparations diverses, le nickelage de 253 instruments, la fabrication de 218 pièces de mobilier médico-chirurgical et l'entretien des installations de stérilisation des hôpitaux de Léopoldville.

En outre, la construction d'un appareil mélangeur d'une capacité de 3.000 litres pour solutions insecticides a pu être réalisée.

La section de radiographie et d'électricité médicale s'est développée parallèlement à la multiplication des installations. Cette section a notamment procédé à l'installation de 9 nouveaux appareils de Rayons X.

La section d'orthopédie et de prothèse a connu une activité qui s'est traduite notamment par la confection de quelque quatre-vingts appareils de grande prothèse.

V - ENSEIGNEMENT MEDICAL.

ECOLES D'ASSISTANTS MEDICAUX INDIGENES

4 années de cours théoriques
2 années de stage pratique

1°) Ecole officielle de Léopoldville

Inscrits	61
Echecs-éliminés	8
Admis aux cours suivants	45
Diplômés	8

2°) Ecole agréée de Kisantu

Inscrits	32
Echecs-éliminés	11
Admis aux cours suivants	16
Diplômés	5

ECOLES D'INFIRMIERS

3 années de cours théoriques
2 années de stage pratique.

1°) Ecoles officielles

	Léopold ville	Coquilhat ville	Stanley-ville	Elisabeth ville
Inscrits	45	108	43	62
Echecs-éliminés	14	53	18	20
Admis aux cours suivants	27	46	17	37
Diplômés	4	9	8	5

2°) Ecoles agréées

	Kisantu	Sona Bata	Yasa	Yakusu	Katana
Inscrits	5	50	20	18	10
Echecs-éliminés	3	-	5	6	-
Admis aux cours suivants	1	44	15	6	10
Diplômés	1	6	-	6	-

ECOLES DE GARDES SANITAIRES

5 années des cours théoriques et pratiques

	Léopold ville	Bukavu	Eville
Inscrits	12	28	6
Echecs-éliminés	5	11	-
Admis aux cours suivants	7	17	4
Diplômés	-	-	2

ECOLES D'AIDES-INFIRMIERS

3 mois de cours théoriques
9 mois de stage pratique

1°) Ecoles officielles

	Léo	Equateur	Orientale	Kivu	Katanga	Kasaï
Ecoles	21	-	12	2	6	6
Elèves inscrits	247	-	112	150	61	84
Echecs-éliminés	58	-	20	67	30	27
Admis aux cours suivants	127	-	-			
Certificats	62	-	92	83	31	57

2°) Ecoles agréées

	Leverville	Katana
Ecoles	1	1
Elèves inscrits	13	22
Echecs-éliminés	3	15
Admis aux cours suivants	3	3
Certificats	7	4

ECOLES D'INFIRMIERES-ACCOUCHEUSES

3 années d'études théoriques et pratiques

	Léopold-ville.	Elisabeth-ville.
Inscrites	17	5
Echecs-éliminées	5	-
Admises aux cours suivants	12	3
Diplômées	-	-

ECOLES D'AIDES-ACCOUCHEUSES

2 années de cours et de stage

	LFO	EQUA TEUR	ORIEN TALE	KIVU	KATAN-GA	KASAI
Nombre d'écoles	13	-	10	2	2	2
Inscrites	48	-	45	5	9	18
Echecs-éliminées	9	-	15	2	5	1
Admises aux cours suivants	18	-	-	3	1	-
Certificats	21	-	30	-	3	17

La qualité des élèves recrutés en 1ère année d'études d'Assistants Médicaux à l'école A.M.I. de Léopoldville a été dans l'ensemble moins satisfaisante qu'en 1951. D'autre part, le nombre des demandes d'admission n'a pas été très élevé. La préférence des candidats va à des écoles dont le cycle d'études est plus court ce qui leur permet d'obtenir une situation plus rapidement et avec plus de facilité.

Le recrutement pour les sections des Gardes Sanitaires reste en général assez difficile en raison du peu d'intérêt que témoignent les candidats aux fonctions d'hygiène. C'est le cas notamment pour la section de Stanleyville, qui n'a pas connu d'activité faute de candidats.

La mise en route du programme des études à la section des Infirmières-accoucheuses de Léopoldville, s'est poursuivie pendant l'année 1952. L'assimilation des matières par les élèves s'est avérée parfois difficile. L'école s'efforce de recruter des candidates ayant une meilleure formation de base.

Notons qu'une école d'Infirmières-accoucheuses s'est ouverte à Elisabethville; elle fonctionne actuellement avec 5 élèves : 2 admises en 1ère année et 3 ayant réussi à passer en 2ème année d'études.

A Lovanium-Kisantu, on envisage l'ouverture prochaine d'une école pour infirmières-accoucheuses.

CHAPITRE II

SITUATION SANITAIRE

A - DES EUROPEENS

La morbidité européenne est, cette année, en augmentation; 60.815 cas de maladies contre 47.412 en 1951, fait lié principalement à l'accroissement de la population qui s'est poursuivi en 1952.

Par contre, on enregistre une baisse constante du taux de mortalité générale, qui met en évidence l'amélioration des conditions matérielles de vie à la Colonie.

Démographie

Années	Population	Naissances	Décès	‰ Mortalité
1940	29.735	767	216	7,26
1941	30.020	690	242	8,06
1942	33.226	589	253	7,61
1943	34.888	668	306	8,77
1944	36.080	685	270	7,48
1945	33.787	685	283	8,38
1946	34.786	675	235	6,75
1947	43.408	1.298	283	6,51
1948	49.000	1.648	274	7,63
1949	52.113	1.771	302	5,79
1950	57.930	2.234	309	5,33
1951	66.078	2.354	347	5,23
1952	76.764	2.717	390	5,08

Morbidité et mortalité (Services Médicaux du Gouvernement)

Années	Cas de maladies	Décès	% Décès
1940	25.450	121	0,47
1941	30.319	163	0,54
1942	28.855	143	0,49
1943	33.867	182	0,53
1944	31.224	153	0,49
1945	30.236	165	0,54
1946	26.444	138	0,52
1947	32.291	141	0,43
1948	43.006	187	0,43
1949	44.192	178	0,40
1950	47.646	152	0,31
1951	47.412	196	0,43
1952	60.815	249	0,41

Répartition dans les provinces pour 1952

Provinces	Population	Malades	Décès	% Décès
Léopoldville	21.995	18.648	87	0,47
Equateur	4.527	5.124	11	0,21
Orientale	11.619	8.129	22	0,27
Kivu	9.371	9.380	43	0,46
Katanga	23.609	14.844	76	0,51
Kasaï	5.643	4.690	10	0,21
Totaux	76.764	60.815	249	0,41

Hospitalisation (Services Médicaux du Gouvernement)

Années	Malades	Décès	% Décès
1940	4.849	82	1,7
1941	7.262	136	1,8
1942	5.551	108	1,9
1943	6.343	138	2,17
1944	6.356	128	2,01
1945	5.761	130	2,25
1946	6.492	102	1,56
1947	7.051	103	1,46
1948	7.965	134	1,65
1949	8.381	119	1,40
1950	9.274	128	1,37
1951	8.537	149	1,74
1952	10.515	162	1,54

Statistiques générales sur la mortalité des Européens en 1952.

Répartition des décès suivant l'âge

Catégorie d'âge	Léo		Equat		Orient		Kivu		Katanga		Kasaï		Colonie	
	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F	H	F
Mort nés	9	4	1	0	3	4	1	5	10	7	2	1	26	21
0 à 1 mois	3	8	1	0	2	1	1	1	4	5	0	0	11	15
1 mois à 1 an	10	6	1	4	7	10	3	8	7	8	2	2	30	38
1 an à 3 ans	0	0	1	0	0	0	1	0	1	2	0	2	3	4
3 ans à 7 ans	0	2	0	0	2	1	0	1	2	1	1	0	5	5
7 ans à 15 ans	2	0	0	0	0	0	2	0	1	1	0	0	5	1
15 ans à 18 ans	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	0
18 ans à 20 ans	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0
20 ans à 25 ans	4	5	0	3	1	0	0	3	3	0	0	1	8	12
25 ans à 45 ans	21	7	2	1	5	1	4	1	8	8	1	3	41	21
45 ans et au délà	30	3	4	1	19	7	8	7	38	18	4	1	103	37
	79	35	10	9	41	24	21	26	74	50	11	10	236	154
	114		19		65		47		124		21		390	

Taux de Mortalité

Catégorie d'âge	Population	Décès	Taux de Mortalité ‰
0 à 1 an	2.595	94	36,2
1 an à 3 ans	4.878	7	1,4
3 ans à 15 ans	13.088	16	1,2
15 ans à 20 ans	2.461	4	1,6
20 ans à 25 ans	5.021	20	4,0
25 ans à 45 ans	35.892	62	1,7
45 ans et au délà	12.829	140	10,9

Taux de mortinatalité

Naissances : 2.717
Morts nés : 47

Taux de Mortinatalité 17,3 ‰

CAUSES DE DECES D'ENFANTS DE 0 à 3 ANS A LEOPOLDVILLE EN 1952

O.M.S.	CAUSES	Décès
754.1	Persistance du Trou de Botal	1
754.4	Malformations cardiaques non spécifiées	1
760.0	Hémorragie méningée	1
762.0	Asphyxie bleue	1
770.0	Ictère du nouveau-né	1
773.0	Hépatite du nouveau-né	1
776	Débilité sans autre indication	7
N 803	Fracture du crâne	1
	Causes de mortinatalité	
Y 36.0	Anomalie du cordon mais non placentaire	2
Y 36.1	Placenta praevia	1
Y 38.5	Malformation de la vessie et des uretères	1
Y 39.2	Erythroblastose	1
Y 39.6	Cause non spécifiée	1

CAUSES DE DECES (O.M.S. - 6ème révision)

O.M.S.	CAUSES	H.	F.
	I. Maladies infectieuses et parasitaires		
002	Tuberculose pulmonaire	2	
023	Aortite spécifique	1	
045.0	Dysenterie bacillaire groupe Flexner	2	
049.2	Intoxication alimentaire non spécifiée	1	
053.1	Septicémie à staphylocoques		1
055	Diphtérie		2
057.0	Méningite à méningocoques	1	
061	Tétanos		1
080.0	Polio-encéphalite		1
080.3	Poliomyélite antérieure aiguë non spécifiée	3	1
081	Séquelles de la poliomyélite aiguë		1
082	Encéphalite infectieuse aiguë	1	-
092	Hépatite infectieuse	1	
094	Rage	-	1
112	Paludisme à plasmodium falciparum	4	2
115	Fièvre bilieuse hémoglobinurique	1	2
116	Formes de paludisme autres ou sans précisions	6	12
	II. Tumeurs		
143	Tumeur maligne du plancher de la bouche	1	
151	Tumeur maligne de l'estomac	1	
152	Tumeur maligne du duodenum	1	
153	Tumeur maligne du sigmoide	1	
155	Tumeur maligne primitive des voies biliaires		1
156	Tumeur maligne du foie	5	
157	Tumeur maligne du pancréas	1	
163	Tumeur maligne du poumon	4	
170	Tumeur maligne du sein		2
174	Tumeur maligne de l'utérus		1
199	Tumeur maligne abdominale	1	2
204.0	Leucémie Lymphoïde	1	
204.1	Leucémie myeloïde chronique	1	
	III. Maladies allergiques, endocriniennes, du métabolisme et de la nutrition		
241	Asthme	1	1
260	Diabète sucré	4	1
	IV. Maladies du sang et des organes hématopoïétiques		
290.2	Anémie mégalocytique	1	
298.0	Cirrhose hépatosplénique	1	
298.0	Maladie de Banti	1	

O.M.S.	CAUSES	H.	F.
	V. Troubles mentaux, psychonévroses et troubles de la personnalité		
322.2	Alcoolisme sans précisions	2	
	VI. Maladies du Système nerveux et des organes des sens		
331	Hémorragie cérébrale	10	3
332	Ramollissement cérébral		2
332	Thrombose cérébrale		1
334	Lésions vasculaires affectant le système nerveux central, autres ou mal définies	7	2
340.1	Méningite à pneumocoques		2
340.3	Méningite de cause non précisée	1	
342	Abcès cérébral	1	
343	Encéphalite	2	
352	Hémiplégie non spécifiée	1	
391.0	Otite moyenne aiguë	-	2
393.2	Mastoïdite sans précisions		1
	VII. Maladies de l'appareil circulatoire		
401	Rhumatisme articulaire aigu avec complication cardiaque	1	
420.1	Infarctus du myocarde	4	
420.1	Thrombose ou sclérose des artères coronaires	4	
421.1	Endocardite aortique	1	
421.4	Endocardite chronique mal définie, non rhumatismale	-	1
422.2	Autres dégénérescences du myocarde	4	6
433.1	Maladie fonctionnelle du coeur (troubles du rythme)	3	
434.3	Maladies du coeur, autres non spécifiées	2	1
442	Hypertension avec sclérose rénale artériolaire et maladie du coeur	1	
452	Rupture d'anévrisme	1	
454	Embolie et thrombose artérielles	3	3
467.2	Hemorragie interne S.A.I.		1
	VIII. Maladies de l'appareil respiratoire		
490	Pneumonie lobaire	1	
491	Broncho-pneumonie	4	
493	Pneumonie autre ou sans précisions		1
519.1	Pleurésie avec épanchement		1
522	Oedeme du poumon	1	
527.1	Emphysème pulmonaire	2	

O.M.S.	CAUSES	H.	F.
	IX. Maladies de l'appareil digestif		
540.1	Ulcère de l'estomac avec perforation	1	
551	Appendicite sans précisions		1
570.0	Invagination intestinale	1	
571.0	Gastro-entérite et colite (4 semaines à 2 ans)	3	8
571.1	Gastro-enterite et colite (sauf ulcéreuse)	1	
576	Péritonite	2	
581.0	Cirrhose du foie sans alcoolisme	3	1
581.1	Cirrhose du foie avec alcoolisme	1	
583	Autres maladies du foie	1	
587.0	Pancréatite aiguë	1	
	X. Maladies des Organes Génito-urinaires		
590	Néphrite aiguë	1	1
592	Néphrite chronique	3	
610	Hypertrophie de la prostate	2	
	XI. Accouchements et complications de la grossesse, de l'accouchement et des suites de couches		
645.0	Grossesse ectopique sans infection		1
670	Accouchement compliqué par décollement prématuré du placenta		1
675	Accouchement dystocique par atonie utérine		1
685	Eclampsie post-partum		1
688.3	Autres complications des suites de couches		2
	XII. Maladies de la peau et du tissu cellulaire		
710	Kératome congénital	1	
	XIV. Malformations congénitales		
751	Spina bifida et méningocèle		1
752	Hydrocéphalie congénitale	1	1
754.1	Persistance du trou de Botal	1	
754.4	Malformations cardiaques non spécifiées		1
756.0	Sténose congénitale hypertrophique du pylore		1
756.1	Imperforation de l'anus	2	
	XV. Maladies propres à la première enfance		
760.0	Hemorragie méningée	1	1
762.0	Asphyxie bleue	1	
763.0	Pneumonie du nouveau-né sans débilité	1	
763.5	Pneumonie du nouveau-né avec débilité		1

O.M.S.	CAUSES	H.	F.
764.0	Diarrhée du nouveau-né sans débilité	1	
768.0	Autres infections du nouveau-né sans débilité	1	1
770.0	Ictère du nouveau-né	1	
770.5	Erythroblastose avec débilité		1
771.5	Maladie hemorragique du nouveau-né avec débilité	1	
772.0	Desequilibre alimentaire		1
773.0	Hepatite du nouveau-né	1	
776	Débilité sans autre indication	3	10
	XVI. Sénilité, symptômes et états mal définis		
780.2	Convulsions	1	
782.4	Défaillance cardiaque aiguë, non précisée	7	4
782.5	Syncope cardiaque	1	
788.5	Tétanie	1	1
788.8	Pyrexie d'origine inconnue	1	
792	Urémie sans précisions	2	
794	Sénilité sans mention de psychose	3	1
795.0	Toxicose	1	1
795.5	Causes inconnues ou non spécifiées	8	5
	XVII. Accidents, empoisonnements et traumatismes (classés d'après leur nature)		
N 800	Fracture de la voûte du crâne	3	1
N 801	Fracture de la base du crâne	6	4
N 802	Fracture des os de la face	3	3
N 803	Fractures du crâne	5	4
N 805	Fracture de la colonne vertebrale	1	
N 839	Luxation vertèbres cervicales	1	
N 855	Hémorragie cérébrale post-traumatique	1	
N 856	Traumatisme du cerveau	3	
N 862	Traumatisme d'organes intra-thoraciques	3	
N 933	Asphyxie par vomissement alimentaire	1	
N 949	Brûlures non précisées	3	4
N 971	Empoisonnement par les barbituriques		2
N 979	Empoisonnement par substance non spécifiée		1
N 979	Empoisonnement par quinine	2	1
N 981.0	Coup de chaleur	1	1
N 984	Effets de la foudre	2	2
N 990	Noyade	5	2
N 991	Strangulation	1	
N 996	Traumatisme du cou	1	
N 996.1	Traumatisme du tronc	1	

O.M.S.	CAUSES	H.	F.
N 999.0	Complications précoces d'interventions chirurgicales	1	1
N 999.4	Complications tardives d'autres interventions chirurgicales	1	
	Rubriques supplémentaires Causes de mortinatalité		
Y 32.2	Hémorragie	1	
Y 32.4	Autres toxémies gravidiques	1	
Y 34.2	Travail difficile avec attitude vicieuse du foetus		1
Y 34.4	Césarienne		1
Y 35.1	Brûlures provenant de la mère		1
Y 36.0	Anomalie du cordon mais non placentaire	1	1
Y 36.1	Placenta praevia	2	
Y 36.2	Décollement prématuré du placenta	1	2
Y 36.6	Autres anomalies du placenta	1	1
Y 38.3	Malformations du système nerveux central	1	
Y 38.4	Malformations de l'appareil cardio-vasculaire		1
Y 38.5	Malformations de la vessie et des uretères	1	
Y 38.6	Monstre	1	
Y 39.2	Erythroblastose	1	2
Y 39.5	Autres causes mal définies	3	5
Y 39.6	Causes non spécifiées	12	6
		236	154
		390	

RAPATRIEMENT POUR RAISONS DE SANTE

Statistiques des affections ayant déterminé le rapatriement des agents de la Colonie et de leur famille.

N°	Nom de l'Affection	Nombre
001	Tuberculose de l'appareil respiratoire	3
002	Tuberculose pulmonaire	10
004	Primo-infection tuberculeuse	1
046	Amibiase	2
060.3	Lèpre	2
081	Sequelles de la poliomyélite aiguë	2
082	Encéphalite	1
108	Rickettsiose	1
112	Paludisme à Plasmodium falciparum	3

...

N°	Nom de l'Affection	Nombre
116	Paludisme	1
140	Néoplasmes	1
161	Cancer du larynx	1
174	Cancer utérin	1
178	Séminone	1
202.1	Réticulo-endothéliôme	1
204.0	Leucémie lymphoïde	1
204.4	Leucemie	1
230	Tumeur gastrique	1
241	Asthme bronchique	1
290.2	Anémie tropicale	3
292.1	Anémie hémolytique	1
293	Anémie	1
301	Troubles psychiques	3
309	Psychose	3
311	Hystérie	1
318	Troubles psychonévrotiques	8
343	Congestion cérébelleuse	1
353.3	Epilepsie	1
376	Choriorétinite myopique	1
431	Myocardite	1
453	Tromboendartérite	1
491	Broncho-pneumonie	1
527.0	Atélectasie pulmonaire	1
540.0	Ulcère gastrique	1
541.0	Ulcère duodénal	1
581	Cirrhose du foie	1
590	Néphrite albuminurique	1
602	Calcul urétéral	1
737	Ankylose articulaire	1
758	Malformation congénitale des os	1
772	Déséquilibre alimentaire	1
784.5	Hématémèse	1
790.1	Débilité	1
N 949	Brûlures	1
		73

B - DES INDIGENES

On enregistre une progression constante dans le nombre de malades qui s'adressent à nos formations sanitaires. Dans le courant de l'année 1952, 1.983.476 indigènes ont reçu des soins dans les hôpitaux du Gouvernement. Cet accroissement du nombre de malades traités est le résultat d'une fréquentation meilleure de nos hôpitaux par une population qui fait de plus en plus confiance à nos institutions. A l'actif de l'année sous revue, il convient de souligner l'effort considérable des équipes médicales itinérantes qui prospectent systèmatiquement les zones rurales. Le nombre d'indigènes examinés par ces équipes médicales a atteint en 1952 un total de 6.532.868 examinés.

Morbidité et Mortalité (Services Médicaux du Gouvernement)

Années	Cas de maladies	Décès	% Décès
1940	733.679	4.490	0,61
1941	758.512	4.616	0,60
1942	720.519	5.430	0,75
1943	826.000	6.537	0,79
1944	759.914	6.250	0,82
1945	915.666	6.030	0,65
1946	940.648	6.276	0,66
1947	1.066.731	6.889	0,64
1948	1.306.734	7.248	0,56
1949	1.502.798	7.758	0,52
1950	1.618.215	8.850	0,54
1951	1.845.015	9.472	0,51
1952	1.983.476	10.305	0,52

Répartition dans les provinces pour 1952

Provinces	Population	Malades	Décès	% Décès
Léopoldville	2.713.769	547.363	2.486	0,43
Equateur	1.652.160	228.175	1.105	0,49
Orientale	2.272.719	324.938	1.982	0,61
Kivu	1.791.821	262.969	2.047	0,78
Katanga	1.373.685	305.658	1.337	0,44
Kasaï	1.984.557	314.373	1.348	0,43
Totaux	11.788.711	1.983.476	10.305	0,52

Hospitalisation (Services Médicaux du Gouvernement)

Années	Cas de maladies	Décès	% Décès
1940	67.596	3.515	5,20
1941	68.635	3.843	5,60
1942	77.454	4;550	5,87
1943	103.575	5.473	5,28
1944	148.918	6.624	4,46
1945	112.705	5.137	4,55
1946	125.826	5.074	4,03
1947	150.891	5.705	3,78
1948	195.993	6.376	3,25
1949	200.463	6.651	3,31
1950	232.603	7.331	3,15
1951	279.581	7.951	2,84
1952	292.038	8.588	2,94

Morbidité et Mortalité (Services Médicaux du FOREAMI)

Années	Cas de maladies	Décès	% Décès
1940	472.925	2.012	0,42
1941	463.453	2.041	0,44
1942	436.945	2.038	0,46
1943	392.704	1.801	0,45
1944	450.235	1.794	0,39
1945	487.703	1.626	0,33
1946	510.660	1.525	0,29
1947	546.291	1.547	0,28
1948	451.957	1.589	0,37
1949	561.292	1.727	0,30
1950	644.562	2.016	0,31
1951	625.484	1.837	0,29
1952	705.801	1.953	0,28

C - DEMOGRAPHIE DES VILLES

a) Cité de Léopoldville

Recensement :	Indigènes	:	236.210
	Naissances	:	7.942
	Total	:	244.152

Taux de Natalité:	1949	:	34,23 o/oo
	1950	:	33,90 o/oo
	1951	:	34,18 o/oo
	1952	:	33,63 o/oo

Décès :	0 à 1 an	:	1.484
	Autres	:	1.713
	Total	:	3.197

Taux de mortalité générale:	1949	:	17,24 o/oo
	1950	:	13,52 o/oo
	1951	:	12,06 o/oo
	1952	:	13,09 o/oo
(1) Taux de mortalité infantile:	1949	:	203,0 o/oo
	1950	:	196,9 o/oo
	1951	:	192,7 o/oo
	1952	:	186,9 o/oo

x x x

b) Centre Extra Coutumier d'Elisabethville

Recensement :	Hommes	:	36.959
	Femmes	:	26.418
	Garçons	:	20.567
	Filles	:	19.293
	Naissances	:	4.907
	Total	:	108.144

Taux de natalité :	1950	:	36,30 o/oo
	1951	:	43,91 o/oo
	1952	:	47,53 o/oo

Décès :	Enfants	:	953	
	Autres	:	367	
	Total	:	1.320	
Taux de mortalité générale :	1951	:	11,22	o/oo
	1952	:	12,21	o/oo
(1) Taux de mortalité infantile:	1951	:	204,9	o/oo
	1952	:	194,2	o/oo

(1) Il s'agit du taux de " mortalité infantile vrai " de 0 à 1 an.

x x x

c) Centre Extra-Coutumier et U.M.H.K. à Jadotville

Recensement :	Hommes	:	15.937	
	Femmes	:	11.970	
	Garçons	:	8.891	
	Filles	:	8.450	
	Naissances	:	2.189	
			47.437	
Taux de natalité :	1950	:	34,95	o/oo
	1951	:	29,88	o/oo
	1952	:	48,38	o/oo
Décès :	Total général	:	325	
Taux de mortalité générale :			6,85	o/oo

CHAPITRE III

PATHOLOGIE

A - MALADIES PESTILENTIELLES

PESTE (058)

Foyer du Lac Albert (Blukwa)

Années	Cas	Décès
1947	34	24
1948	10	9
1949	14	14
1950	18	18
1951	30	27
1952	22	19

Répartition des Cas : 9 cas de peste pulmonaire
12 cas de peste septicémique
1 cas de peste bubonique

Prophylaxie : Le Service antipesteux a effectué en 1952, 35.793 vaccinations - 100.000 cc de vaccin Antipesteux E.V. ont été produit au laboratoire de Blukwa.

Dératisation : Dans la région de Blukwa, 405.538 rats ont été détruits.

Foyer du Lac Edouard (Lubero)

Années	Cas	Décès
1947	7	6
1948	12	12
1949	6	6
1950	16	12
1951	4	4
1952	11	10

Répartition des Cas : 7 cas de peste pulmonaire
3 cas de peste septicémique
1 cas de peste bubonique

Prophylaxie : Au total, il a été procédé à 340.822 vaccinations antipesteuses. La production de vaccin au laboratoire de Lubero s'est élevée à 409.000 cc.

Dératisation : 718.817 rats ont été capturés dans les secteurs de Lubero et de Béni.

Sur le plan humain, la peste des deux foyers de l'Ituri et du Kivu, se répartit en formes pulmonaires, surtout épidémiques, en cas sporadiques ou épidémiques de peste bubonique et en cas étiquetés septicémiques, faute de localisation apparente.

Les cas de peste bubonique se compliquent précocement et couramment d'une septicémie marquée entraînant une mortalité rapide.

Cette évolution et la léthalité quasi totale, en dehors de traitement, résultent d'une virulence considérable des souches fraîchement isolées.
Les caractères saillants du milieu épidémiologique où évolue la peste congolaise sont assez semblables d'un foyer à l'autre,mais présentent cependant quelques différences.

Dans le foyer de l'Ituri, le rat noir Rattus rattus n'existe pas encore et est à peine parvenu, par l'Uganda, jusqu'aux rives du Lac Albert. Le rat domestique et domiciliaire est Mastomys coucha; à lui seul, il représente plus de 98 % des captures faites dans les huttes.

Dans le foyer du Nord du Kivu, existent à la fois Rattus rattus et Mastomys coucha; c'est cependant dans la région où Mastomys coucha est prédominant que se situe la zone pesteuse principale. Les puces du rat domestique sont du genre Xenopsylla. Tandis qu' au Kivu existe seule l'espèce Xenopsylla brasiliensis, dans l'Ituri on rencontre aussi l'espèce Xenopsylla cheopis. Dans l'Ituri, chacune de ces deux espèces occupe un territoire assez nettement délimité où elle prédomine fortement et l'on constate que la peste sévit beaucoup plus intensément dans la zone à Xenopsylla brasiliensis que dans la zone à Xenopsylla cheopis qui reste presque indemne de la maladie.

La campagne antipesteuse s'est poursuivie durant l'année 1952 sur le même rythme et suivant les mêmes méthodes que les années précédentes : Dépistage et isolement des cas par des équipes spécialisées, vaccination des populations, destruction des rats et des puces.

Des 33 cas de peste humaine, 4 ont guéri après administration de streptomycine associée à la sulfadiazine.
La plupart des autres cas ont été diagnostiqués par examen post-mortern. Le caractère de la population et l'isolement des villages atteints étant cause de ce que la grande majorité des malades signalent trop tard leur état. L'accroissement du personnel médical permettra des efforts accrus pour obvier à cet état de chose.

FIEVRE JAUNE (091)

Si l'on se rapporte à la carte épidémiologique du Congo Belge au point de vue de la Fièvre jaune que l'on pouvait dresser fin 1945, on verra que les 7.000 tests de séro-protection effectués entre 1940 et 1945 permettaient de conclure :

1°- que le taux d'endémicité amarile dans l'immense région du Congo couverte par la forêt équatoriale était relativement peu élevé.

2°- que le pourcentage le plus élevé des résultats positifs s'obtenait dans quelques localités du nord de l'Ubangi et de l'Uele, alors que des régions géographiquement et climatiquement semblables du sud du Congo ne montrent pas cette élèvation du pourcentage.

Aucune explication ne pouvait être donné à ce phénomène mais on était en droit de supposer que la situation épidémiologique observée à cette époque n'était pas nécessairement statique.

On pouvait envisager dans les années suivantes, soit une diminution du haut pourcentage des tests positifs des régions nords, soit une augmentation dans les régions limitrophes.

C'est, semble-t-il, cette seconde hypothèse qui se réalise à l'heure actuelle. On observe un glissement vers le Sud d'une hyperendémicité amarile, confirmée par l'existence au Sud-Ouest des régions hyperendémiques d'une augmentation du nombre de cas mortels de fièvre jaune dépistés cliniquement et confirmés par

examen histopathologique et par l'augmentation considérable du pourcentage des tests positifs à Budjala et Monga.

Si l'hypothèse sur le glissement de la zone hyperendémique vers le Sud est exacte, nous devons constater une augmentation du pourcentage des tests positifs à Bomboma comme à Budjala, de même qu'à Paulis où plusieurs cas de fièvre jaune furent depistés ces dernières années. Cette enquête est en cours actuellement.

Années	Cas	Décès
1950	2	2
1951	1	1
1952	5	5

Répartition des cas pour 1952:

2 cas Province Equateur (Budjala et Bomboma)
2 cas Province Orientale (Yatolema et Monga)
1 cas Province Kivu (Kima)

Au cours de l'année il a été dépisté, par examen histopathologique du foie, 5 cas de Fièvre Jaune sur 1.602 foies examinés; à cette occasion, il a été procédé à plusieurs enquêtes; tous les examens sont effectués par la section spécialisée pour l'étude de la Fièvre Jaune du laboratoire de Stanleyville.

VARIOLE MAJEURE (084.0)

PROVINCES	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	-	-	45	3
Equateur	-	-	212	59
Orientale	-	-	31	1
Kivu	-	-	4	-
Totaux	-	-	292	63

VARIOLE MINEURE (084.1)

PROVINCES	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	20	-	496	3
Zone Foréami			13	-
Equateur			444	1
Orientale			793	2
Kivu			201	-
Katanga			385	3
Kasaï			188	-
	20	-	2.520	9

Une poussée épidémique de variole s'est manifestée dans la province de l'Equateur, touchant les sous-secteurs au Nord de l'Ubangi: Libenge, Bosobolo et Banzyville. L'introduction dans ces territoires, en décembre 1952, du virus de la variole majeure, semble être dûe aux contacts étroits existant entre les populations de part et d'autre du fleuve Ubangi. Le foyer primitif se serait

situé, en effet, soit en A.E.F. soit dans la région extrême Nord du Territoire de Libenge. Dès l'apparition de ces foyers épidémiques, la vaccination de toutes les populations atteintes fut entreprise.

Comparaison avec les années précédentes

Indigènes (084.0 - 084.1)

Années	Cas	Décès
1948	2.121	7
1949	1.440	1
1950	945	5
1951	2.524	17
1952	2.812	72

Vaccinations Jenneriennes

Provinces	Premières vaccinations		Revaccinations	
	Européens	Indigènes	Européens	Indigènes
Léopoldville	1.129	73.316	1.302	301.377
Equateur	105	87.041	374	73.186
Orientale	324	179.318	835	210.997
Kivu	223	78.652	644	332.347
Katanga	-	149.744	-	143.075
Kasaï	88	116.119	204	576.277
Totaux	1.869	684.190	3.359	1637.259

Nombre de vaccinations Jenneriennes des indigènes au cours des dernières années.

Années	1ères vaccinations	Revaccinations
1948	601.731	1.512.217
1949	682.135	1.420.770
1950	602.152	1.691.429
1951	619.186	1.711.145
1952	684.190	1.637.259

TYPHUS EXANTHEMATIQUES (100 - 101)

Cas traités par les Services Médicaux officiels et autres.

PROVINCES	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	40	-	30	-
Equateur	17	-	134	1
Orientale	10	-	15	-
Kivu	9	-	18	1
Katanga	11	-	7	-
Kasaï	3	-	14	-
Totaux	90	-	218	2

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	98	-	159	3
1949	25	-	174	5
1950	62	1	145	6
1951	70	2	135	6
1952	90	-	218	2

B - MALADIES EPIDEMIQUES

Statistiques des Services Médicaux du Gouvernement et du Foréami

1 - Varicelle (087)

Provinces	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	116	-	1.644	2
Foréami			375	-
Equateur	1	-	1.114	-
Orientale	81	-	1.258	-
Kivu	38	-	1.033	1
Katanga	206	-	1.688	-
Kasaï	14	-	1.165	-
Total	456	-	8.277	3

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	191	-	4.466	-
1949	59	-	3.678	3
1950	121	-	7.593	10
1951	182	-	8.268	6
1952	456	-	8.277	3

2 - Méningite Cérébro-spinale (057)

Provinces	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	-	-	17	9
Foréami			6	4
Equateur	1	-	74	26
Orientale	-	-	49	11
Kivu	3	2	54	17
Katanga	-	-	26	5
Kasaï	-	-	40	18
Total	4	2	266	90

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	4	1	408	175
1949	6	2	204	90
1950	-	-	213	69
1951	6	2	148	60
1952	4	2	266	90

3 - Fièvre typhoïde et paratyphoïde (040 - 041)

Provinces	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	464	-	120	7
Foréami			-	-
Equateur	15	-	102	3
Orientale	5	-	111	9
Kivu	7	-	75	6
Katanga	5	-	47	4
Kasaï	1	1	2	1
Total	497	1	457	30

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	61	2	273	39
1949	60	1	368	23
1950	95	1	216	33
1951	225	-	271	29
1952	497	1	457	30

4 - Dysenterie bacillaire (045)

Provinces	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	307	-	490	10
Foréami			13	-
Equateur	52	-	125	12
Orientale	77	-	856	19
Kivu	25	-	217	26
Katanga	36	1	128	-
Kasaï	-	-	68	7
Total	497	1	1.897	74

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	163	1	841	42
1949	337	1	1.071	50
1950	484	2	1.087	76
1951	461	-	1.661	50
1952	497	1	1.897	74

Malgré l'augmentation impressionnante de ces deux groupes d'affection, les germes de tête, à savoir le B.Shiga et le B.Eberth sont rarement signalés, voire même inexistants pour ce qui concerne le Shiga.
En revanche, les nombreux isolements et identifications de souches pratiqués dans les divers laboratoires démontrent l'existence au Congo Belge d'à peu près tous les grands types antigéniques actuellement connus d'entérobactériacées et de types nouveaux, plus particulièrement caractéristiques de nos régions.

5 - Trachome (095)

Provinces	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	-	-	-	-
Foréami			-	-
Equateur	-	-	-	-
Orientale	-	-	3	-
Kivu	-	-	-	-
Katanga	-	-	42	-
Kasaï	-	-	178	-
Total	-	-	223	-

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	-	-	60	-
1949	-	-	39	-
1950	1	-	42	-
1951	4	-	199	-
1952	-	-	223	-

6 - Oreillons (089)

Provinces	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	8	-	490	1
Foréami			193	1
Equateur	13	-	874	-
Orientale	5	-	590	-
Kivu	5	-	261	-
Katanga	103	-	1.615	-
Kasaï	18	-	628	-
Total	152	-	4.651	2

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	152	-	2.963	-
1949	53	-	2.780	-
1950	87	-	3.024	-
1951	181	-	4.079	-
1952	152	-	4.651	2

7 - Rougeole (085)

Provinces	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	129	-	1.694	10
Foréami			1.515	28
Equateur	2	-	487	2
Orientale	132	-	734	1
Kivu	59	-	2.058	11
Katanga	217	-	1.577	15
Kasaï	25	-	1.084	2
Total	564	-	9.149	69

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	409	--	6.781	156
1949	237	-	3.876	22
1950	374	-	4.193	43
1951	414	-	9.973	89
1952	564	-	9.149	69

8 - Scarlatine (050)

Provinces	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	4	-	82	-
Foréami			-	-
Equateur	-	-	-	-
Orientale	1	-	59	-
Kivu	6	-	17	-
Katanga	-	-	-	-
Kasaï	4	-	1	-
Total	15	-	159	-

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	3	-	3	-
1949	-	-	1	-
1950	16	-	1	-
1951	5	-	3	-
1952	15	-	159	-

9 - Coqueluche (056)

Provinces	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	268	-	1.864	19
Foréami			175	-
Equateur	58	-	884	6
Orientale	55	1	474	12
Kivu	8	-	1.141	27
Katanga	105	-	668	12
Kasaï	40	-	355	3
Total	534	1	5.561	79

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	204	-	2.880	61
1949	200	-	2.409	46
1950	187	-	3.718	79
1951	269	-	5.908	90
1952	534	1	5.561	79

10 - Diphtérie (055)

Provinces	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	-	-	1	-
Foréami			-	-
Equateur	4	-	12	-
Orientale	1	-	51	1
Kivu	-	-	3	-
Katanga	9	1	32	-
Kasaï	4	-	2	-
Total	18	1	101	1

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	5	-	35	6
1949	5	-	15	4
1950	21	-	23	5
1951	39	-	54	5
1952	18	1	101	1

11 - Brucellose (044)

Provinces	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	-	-	6	-
Foréami			-	-
Equateur	3	-	2	-
Orientale	2	-	8	-
Kivu	3	-	16	-
Katanga	-	-	-	-
Kasaï	-	-	-	-
Total	8	-	32	-

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	-	-	-	-
1949	-	-	-	-
1950	2	-	-	-
1951	14	1	9	-
1952	8	-	32	-

12 - Grippe (480 - 483)

Provinces	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	350	-	3.184	-
Foréami			21	-
Equateur	5	--	728	-
Orientale	192	-	956	8
Kivu	173	-	325	5
Katanga	356	-	6.442	6
Kasaï	103	-	402	-
Total	1.179	-	12.058	19

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	531	-	5.251	4
1949	711	-	4.931	6
1950	687	-	9.796	24
1951	1.278	1	17.825	32
1952	1.179	-	12.058	19

13 - Dengue (090)

Provinces	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	14	-	2	-
Foréami			-	-
Equateur	39	-	140	-
Orientale	10	-	25	-
Kivu	7	-	5	-
Katanga	1	-	3	-
Kasaï	9	-	-	-
Total	80	-	175	-

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	26	1	891	-
1949	17	-	-	-
1950	32	-	3	-
1951	33	-	354	-
1952	80	-	175	-

14 - Leptospirose ictéro hémorragique (072)

Provinces	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	-	-	-	-
Foréami	-	-	-	-
Equateur	-	-	-	-
Orientale	-	-	109	-
Kivu	-	-	-	-
Katanga	-	-	-	-
Kasaï	-	-	8	1
Total	-	-	117	1

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1951	-	-	28	-
1952	-	-	117	1

15 - Hépatite infectieuse (092)

Provinces	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	32	2	248	19
Foréami			2	-
Equateur	3	-	56	7
Orientale	12	-	170	13
Kivu	4	-	32	7
Katanga	8	-	-	-
Kasaï	3	-	-	-
Total	62	2	508	46

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	2	1	100	5
1949	3	1	61	12
1950	22	2	93	18
1951	83	1	1.176	56
1952	62	2	508	46

16 - Poliomyélite antérieure-aiguë (080)

Provinces	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	6	2	106	1
Foréami			-	-
Equateur	1	-	317	9
Orientale	-	-	66	5
Kivu	1	-	59	4
Katanga	1	-	25	2
Kasaï	2	-	19	1
Total	11	2	592	22

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	5	1	86	2
1949	4	1	77	2
1950	11	1	326	18
1951	14	-	447	27
1952	11	2	592	22

C - MALADIES ENDEMIQUES

PALUDISME (110 à 114 - 116 - 117)

Le paludisme reste une endémie très répandue qui frappe la presque totalité des territoires du Congo Belge. 293.579 indigènes contre 212.871 en 1951 ont été soignés en 1952 pour cette affection. Cet accroissement toutefois correspond non à une aggravation de cette endémie mais à une extension de notre occupation médicale à l'intérieur.

Au contraire, là où sont maintenant appliqués systématiquement les pulvérisations domiciliaires d'insecticide à effet rémanent on peut, tant en milieu urbain qu'en milieu rural, se réjouir d'un net recul de l'endémie. Cette méthode d'assainissement a permis de briser le contact réservoir de virus-vecteur et a réduit efficacement dans les régions traitées la morbidité et corrélativement la mortalité.

Plusieurs régions et centres urbains voient ainsi le paludisme en voie de sensible régression : Le Sud du Katanga et Elisabethville traités par la Seram, les territoires de Thysville et de Madimba traités par la Mission de Désinsectisation du Bas-Congo, les circonscriptions urbaines de Léopoldville, de Bukavu, de Luluabourg et villages environnants traités par les services d'Hygiène Urbaine.

Partout, cette action s'est traduite par une diminution sensible de l'impaludation de la population tant européenne qu'indigène, l'impaludation de cette dernière étant évaluée par l'index plasmodique des enfants. Ainsi dans certaines régions, évidemment encore circonscrites, cet index est tombé de 100 % à 30 %, dans d'autres de 60 % à 10 %, de 43 % à 8 %. Ces résultats heureux sont d'ailleurs largement confirmés par l'opinion générale des médecins et la régression des cas mortels chez les enfants dans les régions traitées.

A cette "lutte terrestre" est venue s'ajouter cette année la lutte par pulvérisations insecticides par voie aérienne. Ainsi la région de Banana a été, à en juger par les captures-témoins, débarrassée de ses anophèles, malgré les conditions propices de développement et l'abondance antérieure de ces insectes dans ce biotope.

Les applications sont toutefois encore trop récentes que pour pouvoir évaluer en ce moment les effets directs sur l'endémie malarienne, et l'efficacité comparée avec les pulvérisations domiciliaires.

Parallèlement à la lutte dirigée contre les vecteurs, la SERAM a étudié l'influence de la prophylaxie médicamenteuse généralisée par la distribution de l'antipaludique de synthèse " Daraprim ".

Un village pilote Katangais, connu pour son extrême abondance en anophèles, a fait l'objet d'expériences précises. Les résultats ont démontré que l'index plasmodique, initialement de 66 % en avril 1951 et de 21,86 % en septembre est tombé à 1,34 % après 11 séances de distributions hebdomadaires de 25 mgrs de Daraprim et à 0 % au bout de 15 séances.

Quelque temps après l'interruption de cette action prophylactique, suspendue au terme de 25 semaines, l'index plasmodique était en légère hausse; des expériences en cours permettront de déterminer avec exactitude s'il s'agissait de rechutes ou de réinfections malariennes.

Paludisme (110 à 114 - 116 à 117)

Statistiques des Services Médicaux du Gouvernement et du Foréami

Européens	Cas	Décès	% Décès
1940	2.520	5	0,20
1941	2.403	11	0,45
1942	2.980	5	0,16
1943	4.060	13	0,32
1944	4.154	7	0,16
1945	4.159	9	0,21
1946	3.272	4	0,12
1947	4.035	14	0,34
1948	4.154	11	0,26
1949	4.777	14	0,27
1950	4.431	7	0,15
1951	3.249	10	0,30
1952	4.051	11	0,27

Répartition dans les provinces pour 1952

Provinces	Cas	Décès	% Décès
Léopoldville	1.252	2	0,16
Equateur	281	2	0,71
Orientale	787	5	0,64
Kivu	694	1	0,14
Katanga	637	1	0,16
Kasaï	400	-	-
Total	4.051	11	0,27

Indigènes	Cas	Décès	% Décès
1940	66.038	328	0,50
1941	67.197	384	0,57
1942	55.577	327	0,58
1943	61.083	369	0,60
1944	68.220	482	0,70
1945	92.315	444	0,48
1946	98.061	401	0,40
1947	115.445	445	0,38
1948	142.348	548	0,38
1949	188.973	484	0,25
1950	217.995	614	0,28
1951	212.871	617	0,28
1952	293.579	853	0,29

Répartition dans les provinces pour 1952

Provinces	Cas	Décès	% Décès
Léopoldville	105.395	163	0,15
Foréami	39.536	138	0,35
Equateur	25.080	35	0,14
Orientale	30.447	194	0,64
Kivu	24.509	157	0,65
Katanga	29.618	68	0,23
Kasaï	38.994	98	0,25
Total	293.579	853	0,29

Fièvre bilieuse - hémoglobinurique (115)

Statistiques des Services Médicaux du Gouvernement et du Foréami

Européens	Cas	Décès	% Décès
1940	36	5	11,89
1941	28	8	28,57
1942	41	7	17,oo
1943	38	6	15,78
1944	34	8	23,52
1945	29	9	31,01
1946	32	13	40,oo
1947	32	9	28,12
1948	43	6	13,95
1949	22	3	13,63
1950	30	1	3,33
1951	36	3	8,33
1952	35	3	8,57

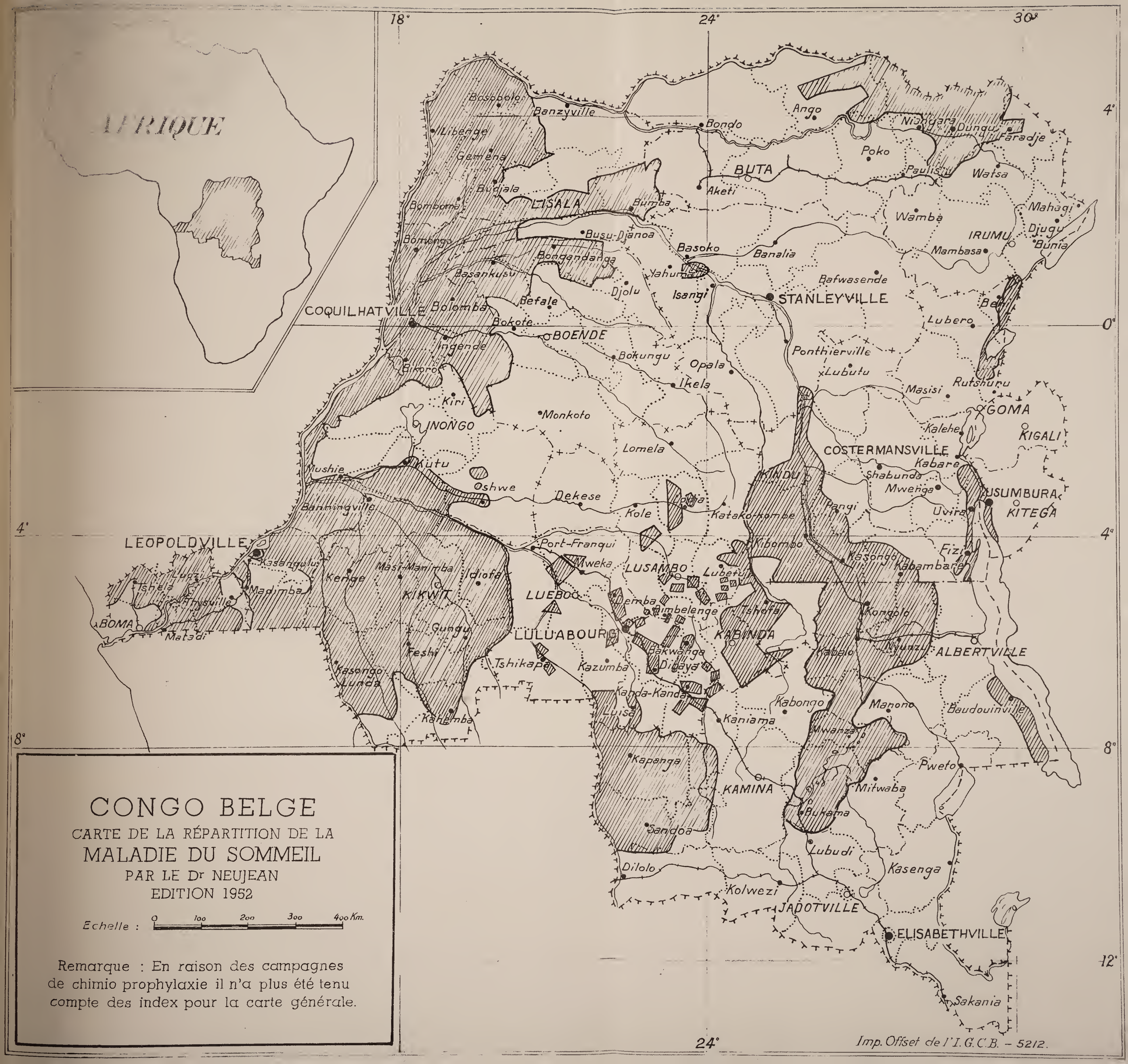
Répartition dans les provinces pour 1952

Provinces	Cas	Décès	% Décès
Léopoldville	6	2	33,33
Equateur	-	-	
Orientale	27	1	3,70
Kivu	2	-	
Katanga	-	-	
Kasaï	-	-	
Total	35	3	8,57

Indigènes	Cas	Décès	% Décès
1947	27	3	11,11
1948	30	8	26,66
1949	41	8	19,51
1950	29	3	10,34
1951	51	4	7,84
1952	48	8	16,67

Répartition dans les provinces pour 1952

Provinces	Cas	Décès	% Décès
Léopoldville	22	-	-
Foréami	-	-	-
Equateur	7	-	-
Orientale	10	6	60,oo
Kivu	9	2	22,22
Katanga	-	-	-
Kasaï	-	-	-
Total	48	8	16,67


AFRIQUE
CONGO BELGE
CARTE DE LA RÉPARTITION DE LA
MALADIE DU SOMMEIL
PAR LE Dr NEUJEAN
EDITION 1952
Echelle : 0 100 200 300 400 Km.
Remarque : En raison des campagnes de chimio prophylaxie il n'a plus été tenu compte des index pour la carte générale.
18°
24°
30°
4°
0°
4°
8°
12°
24°
Bosobolo
Banzyville
Liberge
Gemena
Budjala
Bomboma
Bomongo
LISALA
Bumba
Bondo
Ango
Niangara
Dungu
Faradje
Poko
BUTA
Aketi
Paulis
Watsa
Wamba
Mahagi
Djugu
Bunia
IRUMU
Mambasa
Busu-Djanoa
Basoko
Banalia
Bongandanga
Basankusu
Yahuma
Bafwasende
Djolu
Isangi
STANLEYVILLE
Befale
COQUILHATVILLE
Bolomba
Bokote
BOENDE
Lubero
Ingende
Bikoro
Bokungu
Opala
Ikela
Ponthierville
Lubutu
Masisi
Rutshuru
GOMA
Kiri
Monkoto
INONGO
Kalehe
KIGALI
Lomela
COSTERMANSVILLE
Kutu
Mushie
Kabare
Shabunda
Oshwe
Mwenga
Dekese
Banningville
Kole
Katako-Kombe
Pangi
Uvira
USUMBURA
KITEGA
LEOPOLDVILLE
Port-Franqui
Kibombo
Kasongo
Fizi
Kabambare
Kasangulu
Mweka
LUSAMBO
Lubefu
Luozi
Mast-Manimba
Idiofa
Kenge
Tshela
Madimba
KIKWIT
LUEBO
Demba
Dimbelenge
Tshofa
Kongolo
BOMA
Matadi
Thysville
Gungu
LULUABOURG
KABINDA
Kabalo
Nyunzu
ALBERTVILLE
Feshi
Tshikapa
Bakwanga
Dibaya
Kasongo-Lunda
Kazumba
Kanda-Kanda
Kabongo
Manono
Baudouinville
Kahemba
Luisa
Kaniama
Mwanza
Kapanga
Pweto
KAMINA
Mitwaba
Bukama
Sandoa
Lubudi
Dilolo
Kasenga
Kolwezi
JADOTVILLE
ELISABETHVILLE
Sakania
Imp. Offset de l'I.G.C.B. – 5212.

Trypanosomiase (121)

La vue d'ensemble de la situation de l'endémie sommeilleuse au Congo Belge montre une amélioration constante. Le taux d'endémicité nouvelle est passé à 0,08 % contre 0,09 % en 1951. Cette diminution constante de la maladie du sommeil est due, plus spécialement ces dernières années, à l'action chimioprophylactique par la pentamidine, dans les régions infestées. Les constatations relatives à la valeur de la pentamidinisation permettent d'affirmer que la protection est efficace pendant le semestre qui suit l'injection. Ce taux de nouvelle infection est difficilement réductible dans les circonstances actuelles. Le programme des campagnes de chimioprophylaxie a été cependant développé mais pour obtenir une réduction définitive de l'infection, il faudrait étendre ces mesures à des régions considérées comme peu atteintes et neutraliser ainsi des secteurs entiers.

Dans le domaine de la prospection systèmatique, l'activité considérable des missions médicales itinérantes s'est poursuivie; on enregistre cette année un total de 6.532.868 indigènes examinés, nombre toujours en augmentation.

L'instauration de campagnes à l'aide d'insecticides dirigés contre la glossine est difficilement applicable dans des régions aussi vastes et peu denses en population. Elles ne peuvent aboutir dans ces conditions à une éradication des glossines. Par contre, cette action reste à l'avant-plan des préoccupations dans les régions où la densité de la population permet la mise en oeuvre de moyens techniques puissants. Les services médicaux du Gouvernement ont entrepris dans les environs de Léopoldville une vaste action de destruction des glossines par la mise en service d'hélicoptère pulvérisant du D.D.T. au dessus des galeries forêstières.

Européens	Cas	Décès	% Décès
1947	10	-	-
1948	7	-	-
1949	2	-	-
1950	10	-	-
1951	8	-	-
1952	5	-	-

Répartition dans les provinces pour 1952

Provinces	Cas	Décès	% Décès
Léopoldville	2	-	-
Katanga	3	-	-

Services Itinérants

Indigènes	Examinés	Nouveaux cas	Indice de nouvelle infection
1940	4.860.094	11.837	0,24
1941	3.350.353	7.861	0,23
1942	3.756.076	9.968	0,26
1943	3.030.329	8.726	0,28
1944	3.088.568	8.794	0,28
1945	3.235.464	9.451	0,29
1946	3.543.901	8.426	0,23
1947	3.319.880	9.289	0,27
1948	4.525.889	9.873	0,21
1949	4.983.156	7.609	0,15
1950	5.351.855	6.109	0,11

1951	6.337.833	6.086	0,09
1952	6.532.868	5.242	0,08

Répartition dans les provinces pour 1952

Provinces	Examinés	Anciens cas sous contrôle	Nouveaux cas	Totaux cas traités	Décès	Indice Infection nouvelle
Léopoldville (Lovanium inclus)	1.434.898	6.844	2.041	8.885	492	0,14
Foréami	639.375	1.346	650	1.996	115	0,10
Equateur	1.041.386	4.674	545	5.219	331	0,05
Orientale	828.102	1.526	282	1.808	55	0,03
Kivu	640.285	1.139	279	1.418	146	0,04
Katanga	512.105	728	441	1.169	26	0,08
Kasaï	1.436.717	1.849	1.004	2.853	121	0,07
Totaux	6.532.868	18.106	5.242	23.348	1.286	0,08

PROVINCE DE LEOPOLDVILLE

Le développement progressif des campagnes de chimioprophylaxie s'est poursuivi au cours de l'année. Parmi les populations des villages soumis à la pentamidinisation on ne relève que sporadiquement de nouveaux cas. La situation de l'endémie sommeilleuse dans l'ensemble de la province est en amélioration constante, les indices de nouvelle infection accusant dans tous les secteurs une régression sensible.

Années	Examinés	Nouveaux cas	Indice de nouvelle infection
1940	1.584.846	5.671	0,36
1941	840.105	2.829	0,33
1942	1.370.385	5.333	0,38
1943	911.635	4.188	0,45
1944	833.826	3.733	0,45
1945	879.983	3.939	0,44
1946	1.444.098	5.137	0,35
1947	1.646.817	5.461	0,33
1948	1.799.677	5.287	0,29
1949	1.815.612	4.088	0,22
1950	2.031.044	3.607	0,17
1951	2.017.628	3.110	0,15
1952	2.074.273	2 691	0,13

Détail pour 1952

Districts	Examinés	Anciens cas sous contrôle	Nouveaux cas	Totaux cas traités	Indice de nouvelle infection
Bas Congo	505.353	1.852	438	2.290	0,09
Lac Léopold II	171.789	1.096	221	1.317	0,13
Kwango	666.296	3.687	1.297	4.984	0,19
Lovanium	91.460	209	85	294	0,09
Foréami	639.375	1.346	650	1.996	0,10
Totaux	2.074.273	8.190	2.691	10.881	0,13

PROVINCE DE L'EQUATEUR

Un nouveau foyer peu virulent de trypanosomiase a été découvert à Befale, dans le district de la Tshwapa, jusqu'alors considéré comme quasi-indemne; à Gemena dans le district du Congo Ubangi, il convient de signaler un léger accroissement de l'endémie par rapport à l'exercice précédent.

Cependant, partout dans les régions où l'action prophylactique est activement conduite, les effets de la pentamidinisation se traduisent par une amélioration sensible de l'indice de nouvelle infection.

Années	Examinés	Nouveaux cas	Indice de nouvelle infection.
1940	897.816	1.429	0,16
1941	452.562	998	0,22
1942	500.068	1.053	0,21
1943	386.252	1.030	0,26
1944	416.934	1.376	0,33
1945	483.677	1.673	0,34
1946	392.470	1.056	0,27
1947	494.903	1.314	0,26
1948	541.246	1.625	0,30
1949	640.440	1.441	0,22
1950	639.511	513	0,08
1951	1.036.459	604	0,05
1952	1.041.386	545	0,05

Détail pour 1952

Districts	Examinés	Anciens cas sous contrôle	Nouveaux cas	Totaux cas traités	Indice de nouvelle infection
Equateur	134.668	2.153	111	2.264	0,08
Congo-Ubangi	591.995	2.381	390	2.771	0,07
Tshuapa	314.723	140	44	184	0,01
Totaux	1.041.386	4.674	545	5.219	0,05

PROVINCE ORIENTALE

La situation telle qu'elle se présente à la fin de l'année 1952, révèle que le sous-secteur de Dungu constitue la région la plus infectée de maladie du sommeil. Dans le courant de l'année, 215 nouveaux cas ont été dépistés contre 384 en 1951.

D'autre part, 31 nouveaux cas, provenant des environs de la rivière Uélé, ont été diagnostiqués dans le sous-secteur de Poko.

Les campagnes de pentamidinisation se poursuivent dans les régions infestées de l'Uélé.

Années	Examinés	Nouveaux cas	indice de nouvelle infection
1940	572.697	192	0,03
1941	482.072	192	0,03
1942	403.737	170	0,04
1943	343.237	130	0,04
1944	423.133	206	0,04
1945	283.712	199	0,06
1946	284.836	167	0,05
1947	188.760	161	0,08
1948	414.307	148	0,03

1949	648.877	116	0,01
1950	543.117	395	0,07
1951	645.438	436	0,06
1952	828.102	282	0,03

Détail pour 1952

Districts	Examinés	Anciens cas sous contrôle	Nouveaux cas	Totaux cas traités	Indice de nouvelle infection
Uélé	252.625	1.400	260	1.660	0,10
Kibali-Ituri	369.832	87	7	94	0,002
Stanleyville	205.645	39	15	54	0,007
Totaux	828.102	1.526	282	1.808	0,03

PROVINCE DU KIVU

Années	Examinés	Nouveaux cas	Indice de nouvelle infection
1940	518.210	1.352	0,26
1941	503.496	1.328	0,24
1942	465.111	1.046	0,23
1943	475.124	1.032	0,21
1944	569.063	1.381	0,22
1945	421.530	1.184	0,27
1946	503.921	793	0,16
1947	392.299	1.168	0,29
1948	536.126	872	0,16
1949	465.711	477	0,10
1950	601.231	274	0,04
1951	761.824	309	0,04
1952	640.285	279	0,04

Détail pour 1952

Districts	Examinés	Anciens cas sous contrôle	Nouveaux cas	Totaux cas traités	Indice infection nouvelle
Nord-Kivu	277.265	64	1	65	-
Sud -Kivu	83.369	256	66	322	0,08
Maniema	279.651	819	212	1.031	0,08
Totaux	640.285	1.139	279	1.418	0,04

PROVINCE DU KATANGA

Un nouveau foyer de trypanosomiase a été decouvert sur la rive droite de la haute Lufira. Au premier examen, par ponction ganglionnaire des engorgés et gouttes épaisses de toute la population, on dépistait 59 nouveaux cas, sur une population de 2.136 indigènes. Ce foyer nettement limité entre Lukafu et Mukebo a été soumis à la pentamidinisation.

Par ailleurs la mission médicale du Lualaba a poursuivi son action chimioprophylactique dans les régions infestées des territoires de Bukama, Mwanza, Kabalo et Kongolo.

Années	Examinés	Nouveaux cas	Indice de nouvelle infection
1940	350.733	1.030	0,29
1941	255.242	547	0,21
1942	191.378	732	0,38
1943	215.324	720	0,33
1944	164.848	486	0,29
1945	240.952	307	0,12
1946	141.074	183	0,13
1947	91.712	259	0,28
1948	213.176	338	0,15
1949	288.075	325	0,11
1950	335.696	282	0,08
1951	524.315	563	0,10
1952	512.105	441	0,08

Détail pour 1952

Secteurs	Examinés	Anciens cas sous contrôle	Nouveaux cas	Totaux cas traités	Indice de nouvelle infection
Missions médicale du Lualaba	265.754	675	369	1.044	0,14
Missions médicale de la Lufira	6.107	-	69	69	1,13
Autres secteurs	240.244	53	3	56	-
Totaux	512.105	728	441	1.169	0,08

PROVINCE DU KASAI

Années	Examinés	Nouveaux cas	Indice de nouvelle infection
1940	935.792	2.163	0,23
1941	816.876	1.967	0,23
1942	825.397	1.634	0,18
1943	698.757	1.626	0,23
1944	680.764	1.612	0,23
1945	925.610	2.149	0,23
1946	777.502	1.090	0,14
1947	505.389	926	0,18
1948	1.021.357	1.603	0,16
1949	1.124.441	1.162	0,10
1950	1.201.256	1.038	0,08
1951	1.352.169	1.064	0,07
1952	1.436.717	1.004	0,07

Détail pour 1952

Districts	Examinés	Anciens cas sous contrôle	Nouveaux cas	Totaux cas traités	Indice de nouvelle infection
Kasaï	772.312	616	258	874	0,03
Sankuru	184.223	255	106	361	0,06
Kabinda	480.182	978	640	1.618	0,13
Totaux	1.436.717	1.849	1.004	2.853	0,07

Totaux des cas traités dans les Formations Médicales à poste fixe et par les Services itinérants.

Indigènes	Provinces						Totaux
	Léopold ville	Equa-teur	Orien tale	Kivu	Katan ga	Kasaï	
1) Hôpitaux et Dispensaires du Gouvernement	870	352	68	406	37	816	2.549
2) Services itinérants	8.885	5.219	1.808	1.418	1.169	2.853	21.352
3) Foréami itinérant	1.996	-	-	-	-	-	1.996
4) Dispensaires ruraux	-	-	-	-	-	405	405
5) Missions nationales	101	158	66	-	46	209	580
6) Missions étrangères	201	153	1	61	20	700	1.136
7) Sociétés privées	312	46	1	8	41	27	435
8) Organismes philanthropiques	-	-	-	10	-	-	10
Totaux	12.365	5.928	1.944	1.903	1.313	5.010	28.463

Tuberculose (001 à 019)

Cas traités par les Services Médicaux du Gouvernement et du Foréami à l'exclusion des Services itinérants

Européens	Cas	Décès	% Décès
1940	52	3	5,76
1941	48	2	4,16
1942	46	5	10,86
1943	40	7	17,50
1944	49	3	6,12
1945	43	-	-
1946	45	3	6,66
1947	32	3	9,37
1948	32	4	12,50
1949	48	-	-
1950	58	-	-
1951	89	1	1,12
1952	105	2	1,90

Répartition dans les Provinces pour 1952

Provinces	Cas de Tuberculose de l'appareil respiratoire.	Cas Tuberculose autres	Décès
Léopoldville	27	4	1
Equateur	4	-	-
Orientale	21	-	-
Kivu	10	4	-
Katanga	17	11	1
Kasaï	5	2	-
Totaux	84	21	2

Indigènes	Cas	Décès	% Décès
1940	877	452	51,53
1941	764	288	37,69
1942	1.003	385	38,38
1943	1.194	429	35,92
1944	1.130	400	35,39
1945	1.169	434	37,12
1946	1.272	441	34,66
1947	1.568	484	30,86
1948	1.990	570	28,64
1949	2.562	464	18,11
1950	2.972	615	20,69
1951	3.928	692	17,61
1952	5.901	788	13,35

Provinces	Tuberculose de l'appareil respiratoire						Autres localisations					
	1948	1949	1950	1951	1952		1948	1949	1950	1951	1952	
					Cas	Décès					Cas	Décès
Léopoldville	460	581	660	829	1100	210	90	131	131	313	163	18
Foréami	-	-	-	-	223	11	-	-	-	155	56	3
Equateur	153	234	196	424	543	121	22	26	22	83	105	7
Orientale	100	103	144	204	350	92	2	83	27	49	292	16
Kivu	169	131	191	176	420	66	12	23	43	72	85	14
Katanga	330	329	365	369	822	85	166	172	160	182	203	17
Kasaï	343	362	351	280	889	94	143	387	682	792	650	34
Totaux	1555	1740	1907	2282	4347	679	435	822	1065	1646	1554	109

Totaux des cas traités dans les Formations Médicales à poste fixe et par les Services itinérants

Indigènes	Provinces						Totaux
	Léopoldville	Equateur	Orientale	Kivu	Katanga	Kasaï	
1) Hôpitaux et Dispensaires du Gouvernement	1.263	648	608	505	1.025	1.539	5.588
2) Services itinérants	587	762	133	256	84	1.038	2.860
3) Foréami itinérant	85	-	-	-	-	-	85
4) Foréami	279	-	-	-	-	-	279
5) Dispensaires ruraux	-	114	306	-	33	104	557
6) Missions nationales	141	152	338	164	270	365	1.440
7) Missions étrangères	173	289	12	82	549	187	1.292
8) Sociétés privées	107	183	41	94	368	259	1.052
9) Organismes philanthropiques	60	-	8	111	-	-	179
Totaux	2.695	2.158	1.446	1.212	2.329	3.492	13.332

La tuberculose en milieu africain s'avère en progression constante sa présence se manifeste avec prépondérance dans les centres urbains; toutefois les milieux ruraux ne sont pas indemnes.

Dans le courant de l'année 1952, les Missions Médicales itinérantes ont traités 2.945 tuberculeux tandis que 10.387 malades recevaient des soins dans les formations hospitalières.

Les résultats du dépistage systématique de la Tuberculose entrepris à Léopoldville démontrent que la lutte antituberculeuse, entrée dans une phase très active, est d'une importance capitale dans la Cité. Pour rendre cette lutte antituberculeuse plus efficiente encore, il s'avère nécessaire d'organiser une collaboration médico-sociale plus étroite.

Dans la province du Kivu, une mission radiographique exécute un programme de lutte contre la tuberculose. Il s'adresse à l'entièreté de la population coutumière ou extra-coutumière et comprend le dépistage, la prophylaxie et le traitement de cette affection. En outre, le projet d'entreprendre une campagne de prospection antituberculeuse au Katanga a été approuvé.

Activité du Centre de Dépistage de la Tuberculose de Léopoldville

Le dépistage de la tuberculose qui, durant les années entérieures, s'effectuait principalement parmi les indigènes entrant à la cité de Léopoldville, s'adresse actuellement à l'entièreté de la population.

Activité en 1952

Total des examinés	:	37.723	
Total des réexaminés	:	3.534	
Intradermoréactions positives	:	16.072	soit 45 %
Intradermoréactions négatives	:	19.949	soit 55 %
Vaccinations B.C.G.	:	20.889	
Examens au M.C.S. Philips	:	18.470	
Nombre de T.P. dépistés	:	348	
Contrôles virage tuberculinique pour vaccinés au B.C.G.	:	8.209	
Virages tuberculiniques positifs	:	6.813	soit 83 %

L'association Streptomycine-Aminopar (P.A.S. Granulé) utilisée pour le traitement des tuberculeux a fourni en général de bons résultats.

La streptomycinorésistance a été l'objet d'une étude particulière au laboratoire. Parmi les 153 cas comprenant notamment tous les "anciens cas" du Sana, et soumis à l'observation, 48 cas de streptomycinorésistance ont été découverts, dont 5 cas de streptomycinodépendance.

L'industrie pharmaceutique livre actuellement un nouveau produit efficace dans le traitement antituberculeux : l'Hydrazide de l'acide isonicotinique (Rimifon).
L'emploi du Rimifon, associé au PAS granulé a donné d'excellents résultats; dans tous les cas soumis à ce traitement, on note une amélioration physique très nette, augmentation de l'appétit et du poids; dans les cas favorables, une disparition des B.K. dans les crachats ou tout au moins une diminution sensible a pu être observée.

Maladies Vénériennes

Syphilis (020 à 029)

Cas traités par les Services Médicaux du Gouvernement et du Foréami à l'exclusion des Services itinérants.

Européens	Cas	Décès	% Décès
1940	144	-	-
1941	115	1	0,86
1942	146	-	-
1943	139	2	1,43
1944	162	-	-
1945	161	1	0,62
1946	177	-	-
1947	164	1	0,60
1948	119	3	2,52
1949	115	-	-
1950	104	1	0,96
1951	81	-	-
1952	98	-	-

Répartition dans les provinces pour 1952

Provinces	Cas
Léopoldville	46
Equateur	8
Orientale	4
Kivu	18
Katanga	14
Kasaï	8
Totaux	98

Indigènes	Cas	Décès	% Décès
1940	12.169	142	1,16
1941	9.928	338	3,40
1942	11.178	160	1,43
1943	10.965	155	1,41
1944	9.619	121	1,25
1945	10.151	128	1,26
1946	11.154	126	1,12
1947	12.636	154	1,21
1948	14.528	144	0,99
1949	14.256	135	0,94
1950	10.923	133	1,30
1951	18.980	119	0,62
1952	15.226	153	1,--

Répartition dans les Provinces pour 1952

Provinces	Cas	Décès	% Décès
Léopoldville	1.111	12	1,08
Foréami	130	1	0,77
Equateur	5.079	44	0,87
Orientale	3.767	35	0,93
Kivu	916	3	0,33
Katanga	2.266	42	1,85
Kasaï	1.957	16	0,82
Totaux	15.226	153	1,oo

Totaux des cas traités dans les Formations Médicales à poste fixe et par les Services itinérants

Indigènes	Provinces						Totaux
	Léo	Equateur	Orientale	Kivu	Katanga	Kasaï	
1) Hôpitaux et Dispensaires du Gouvernement	1.111	5.079	3.767	916	2.266	1957	15.096
2) Services itinérants	5.471	12.897	3.078	1.608	1.171	4788	29.013
3) Foréami itinérant	169	-	-	-	-	-	169
4) Foréami	130	-	-	-	-	-	130
5) Dispensaires ruraux	-	2.232	4.271	-	258	2725	9.486
6) Missions nationales	346	2.989	335	316	2.493	1040	7.519
7) Missions étrangères	88	1.301	339	347	1.526	2189	5.790
8) Sociétés privées	431	1.553	1.036	1.174	2.579	454	7.227
9) Organismes philanthropiques	1.976	-	934	185	-	-	3.095
Totaux	9.722	26.051	13.760	4.546	10.293	13153	77.525

<u>Blennorragie</u> (030 à 035)

Cas traités par les Services Médicaux Officiels ou non

Années	Européens	Indigènes	
	Cas	Cas	Décès
1940	-	26.781	13
1941	465	45.025	-
1942	339	20.639	15
1943	307	22.165	15
1944	348	23.448	29
1945	367	30.218	17
1946	378	22.483	35
1947	382	26.153	15
1948	443	31.749	17
1949	474	37.457	14
1950	412	43.037	13
1951	547	111.232	43
1952	532	156.726	34

Les statistiques en regard des années 1940 à 1950 sont celles du Gouvernement. Pour 1951 et 1952, on y a ajouté les chiffres fournis par d'autres organismes.

Répartition dans les provinces pour 1952

Provinces	Européens	Indigènes	
	Cas	Cas	Décès
Léopoldville	155	26.780	24
Foréami	-	3.884	-
Equateur	78	18.842	9
Orientale	113	51.100	(1) -
Kivu	67	10.281	1
Katanga	42	29.807	-
Kasaï	77	16.032	-
Totaux	532	156.726	34

La Province Orientale n'a pas renseigné le nombre des décès parmi les blennorragiques.

x x x

La syphilis et surtout la blennorragie restent au Congo Belge des maladies assez répandues pour présenter le caractère d'un fléau social par leur retentissement funeste sur la démographie.

Une tâche essentielle de notre service médical est d'en abaisser le taux d'infection, mais si l'occupation médicale peut réduire ce taux, c'est à l'activité sociale qu'il appartient de créer le climat moral et social indispensable à l'épanouissement d'une population saine et forte.

Autres affections vénériennes

Cas traités par les Services Médicaux du Gouvernement et du Foréami.

Chancre mou (036)

Provinces	Européens	Indigènes
Léopoldville	-	12
Foréami		-
Equateur	-	167
Orientale	1	130
Kivu	1	34
Katanga	2	86
Kasaï	1	25
Totaux	5	454

Lymphogranulomatose (037)

Provinces	Européens	Indigènes	
		Cas	Décès
Léopoldville	-	17	2
Foréami	-	3	-
Equateur	-	151	-
Orientale	2	31	-
Kivu	1	22	-
Katanga	-	22	-
Kasaï	-	55	-
Totaux	3	301	2

Granulome inguinal vénérien (038)

Provinces	Européens	Indigènes
Léopoldville	-	44
Foréami	-	8
Equateur	-	151
Orientale	-	41
Kivu	-	23
Katanga	-	-
Kasaï	-	54
Totaux	-	321

Maladies Vénériennes autres ou non précisées (039)

Provinces	Européens	Indigènes
Léopoldville	26	134
Foréami	-	68
Equateur	-	-
Orientale	2	79
Kivu	-	-
Katanga	-	-
Kasaï	-	118
Totaux	28	399

Pian (073)

Totaux des cas traités dans les formations médicales à poste fixe et par les Services Itinérants.

Européens : 2 cas dans la Province de l'Equateur

Indigènes	Provinces						Totaux
	Léo	Equat	Orient	Kivu	Katanga	Kasaï	
1) Hôpitaux et Dispensaires du Gouvernement	996	9.941	2.587	2.971	379	497	17.371
2) Services itinérants	36.115	40001	8.631	7.871	928	1.863	95.409
3) Foréami itinérant	549	-	-	-	-	-	549
4) Dispensaires ruraux	-	10996	24750	-	264	1.271	37.281
5) Missions nationales	3.155	20036	297	66	762	445	24.761
6) Missions étrangères	158	1.911	6.533	1.849	682	814	11.947
7) Sociétés privées	5.763	3.963	6.085	12.790	632	103	29.336
8) Organismes philanthropiques	58	-	739	188	-	-	985
Totaux	46.794	86848	49622	25.735	3.647	4.993	217639

Lèpre (060)

Dans le traitement de la lèpre, les sulfones ont apporté un progrès considérable. Dans de nombreux centres antilépreux, des produits comme la promine, la diazone, le sulphetrone furent employés avec succès.

Récemment, la thérapeutique antilépreuse s'est enrichie de l'emploi de la sulfone-mère, dont l'activité curative est plus nette et sur laquelle se fondent de grands espoirs.

Ces nouveaux traitements assurant la négativation bactériologique d'un nombre appréciable de contagieux, nous ont permis d'orienter notre effort prophylactique non plus uniquement vers la ségrégation mais dans des voies nettement thérapeutiques.
La méthode actuelle consiste à rassembler les lépromateux en de grandes léproseries tandis que les lépreux paucibacillaires reçoivent un traitement ambulatoire.

Le programme de lutte contre la lèpre, prévoit la réalisation dans chaque province, d'une ou deux grandes "Communauté d'Isolement Organisée " (C.I.O.),destinées à héberger jusqu'à 1.500 lépreux, lépromateux et autres multibacillaires qui représentent 10 à 20 % des hanséniens.

Ces grandes communautés d'isolement sont avant tout des centres de traitement où sont dispensés les moyens techniques et thérapeutiques aptes à assurer la guérison la plus rapide des malades tenus à l'écart de la société pendant la période de contagion. Par ailleurs, des raisons sociales et humanitaires nous obligent aussi à hebérger les grabataires, les invalides et tous les malades tels les grands ulcéreux,dont l'état nécessite des soins médicaux constants.

En créant ces Communautés d'Isolement, la Colonie poursuit parallèlement un but scientifique; dotées d'un outillage moderne, aux mains d'un personnel médical stable et spécialisé, ces communautés deviennent de véritables centres d'étude de la lèpre.

Une première réalisation est en voie d'édification à Mosango dans la Province de Léopoldville; un subside de 12 millions a été mis à la disposition du FOREAMI pour la construction de cette léproserie.

Dans la province de l'Equateur les importantes léproseries de Yonda et Wafania seront aménagées en C.I.O.

Pawa, dans la province Orientale a déjà bénéficié d'un important subside de la FOPERDA en vue de l'extension de ses moyens dans la lutte antilépreuse dans les territoires de Wamba et de Paulis.

De nombreuses petites léproseries bien organisées existent au Kivu; d'autre part, la fusion des léproseries de Kama et Makozi a été envisagée en vue d'en faire le C.I.O. modèle de la province.

La province du Kasaï possède déjà, à Tshumbe Ste Marie, une léproserie très bien organisée, érigée en cité Indigène par arrêté du Gouverneur de Province. Une réalisation similaire est en cours à Tshimwenza (Hemptinne St.Benoit). Au Katanga, les léproseries de Kapanga et Kayeye seront organisées sur le modèle C.I.O.

Population des villages agricoles de ségrégation (au 31 décembre 1952)

Province de LEOPOLDVILLE

Léproseries	Lèpreux	Nouveaux cas en 1952	Décès
Missions Nationales			
Loango-Luvungu	254	-	-
Missions Etrangères			
Sona-Bata	145	122	5
Sona-Pangu	227	97	5
Kibunzi	70	-	-
Balaka	67	53	-
Kibentele	27	4	1
Kamayala	75	37	2
Totaux	865	313	13

Province de l'EQUATEUR

Léproseries	Lèpreux	Nouveaux cas en 1952	Décès
Chefferies			
Motende	59	39	4
Businga	264	33	29
Kota-Koli	11	-	-
Abumombazi	75	8	6
Basankusu	62	12	-
Dondo-Kania	60	16	-
Bosobolo	105	45	6
Kawele	88	-	20
Djolu	-	-	-
Missions Catholiques			
Wafania	-	-	-
Yonda	1.344	277	27
Busu-Modanda	-	-	-
Bwamanda	138	113	13
Imbonga	269	36	11
Bokela	356	305	6
Missions Etrangères			
Pimu	84	53	2
Baringa	841	25	9
Lotumbe	201	18	5
Karawa	140	59	1
Mondombe	244	123	2
Yoseki	277	139	3
Wema	109	7	1
Totaux	4.727	1.308	145

Province ORIENTALE

Lèproseries	Lèpreux	Nouveaux cas en 1952	Décès
Gouvernement			
Banalia	20	-	10
Kole	36	-	8
Panga	32	-	8
Bafwasende	198	81	14
Bomili	307	124	9
Avakubi	45	16	11
Basiri	15	-	2
Adusa	25	4	-
Yamabuko	78	-	15
Yahila	16	3	1
Yahuma	50	34	-
Simba	233	20	2
Okuru	19	8	-
Ponthierville	149	29	-
Lowa	195	142	4
Buta	34	13	5
Aponza	10	-	-
Kuleponge	35	8	3
Angondia	6	-	-
Tobela	19	7	-
Bili	24	3	2
Beru	38	-	-
Kwambaya	53	5	3
Bondo	70	24	6

Monga	16	3	2
Baye	113	10	12
Biavo	65	7	1
Kasambi	61	13	4
Mabenge	24	6	2
Sango	15	3	-
Sao	45	-	2
Niangara	76	15	-
Bunie	38	40	4
Nangosira	60	-	7
Egbunda	17	-	-
Maika	16	3	-
Vube	63	-	6
Mandangba	7	-	-
Mambandandeli	142	36	1
Yakuluku	186	-	-
Duru	9	-	-
Lubi	4	-	-
Awe	33	-	-
Ako	42	-	-
Bakubagba	68	-	-
Bamuzere	66	-	-
Namonga	20	-	-
Diagbe	27	-	-
Bangadi	79	-	-
Napopo	162	-	-
Nga	39	5	2
Amadi	23	8	3
Nguma	17	12	3
Uwe-Uongba	41	11	7
Batanado	19	3	4
Niapu	41	27	5
Mawa-Getu	17	4	2
Bitima	14	5	2
Kuma	30	22	3
Malambi	387	68	6
Bafwabaka	200	33	12
Betongwe	353	48	11
Tobola	75	5	2
Legu	260	19	18
Aleku	11	-	-
Mando	47	-	-
Aba-Gabili	39	-	-
Faradje	19	-	-
Sessenge	47	-	-
Ambarau	20	-	-
Mokoro	24	-	-
Ganda-Irumu	36	-	-
Mambasa	92	-	-
Gulu	13	-	-
Badiga	18	-	-
<u>Missions Etrangères</u>			
Yalisombo	779	517	40
Banda	405	90	2
Asa	182	45	1
Aba	193	73	7
Dungu	287	101	3
Napopo	284	94	3
Todro	-	99	2
Andadu	-	90	1
Awese	146	-	-
Arindu	93	-	-
Machulu	99	99	-
Adi	116	116	-
Moto	76	76	-

Croix Rouge du Congo Belge			
Pawa	515	396	18
Bengwe	125	27	3
Zatwa	482	367	12
Mabese	300	14	5
Nengyriope	297	249	7
Bakiane	86	3	1
Awese	44	-	1
Arindu	71	-	1
Ekiagbo	70	18	-
Totaux	9.693	3.401	331

Province du KIVU

Léproseries	Lèpreux	Nouveaux cas en 1952	Décès
Sungubao	11	-	2
Kiavaranga	25	2	3
Kiaviruma	141	5	25
Oïcha	1.353	436	23
Kasane	28	-	4
Mohangi	100	9	6
Ngeleza	44	14	-
Masaïe	3	-	7
Lokanga	24	3	2
Hangi	39	1	-
Luofu	165	56	1
Kibiri	66	-	3
Katwa	496	111	15
Tshengerero	154	63	4
Mamigi	-	-	2
Mitumbala	17	9	3
Fomulac	70	-	-
Fizi	293	103	4
Tipoyo	157	157	1
Kagelagela	87	15	3
Mosanga	271	32	3
Mokozi	378	28	2
Kama	556	138	8
Pangi	3	3	-
Tongoni	234	84	4
Luama	215	90	10
Kunda	242	69	9
Risasi	157	72	4
Lubutu	183	32	10
Totaux	5.512	1.532	158

Province du KATANGA

Lèproseries	Lèpreux	Nouveaux cas en 1952	Décès
Missions Catholiques			
Kayeye	156	15	2
Missions Etrangères			
Kapanga	1.064	224	29
Mwilambwe	323	127	8
Kasaji	417	157	4
Tshamfubu Pweto	319	302	5
Totaux	2.279	825	48

Province du KASAI

Lèproseries	Lèpreux	Nouveaux cas en 1952	Décès
Gouvernement			
Tshofa	16	-	3
Matamba	147	97	12
Tshumbe Ste Marie	1.488	255	43
Hemptinne St.Benoit	510	187	17
Missions Etrangères			
Bibanga	321	53	16
Mutoto	400	46	11
Bulape	54	22	4
Lubondaïe	427	51	4
Luebo	206	19	10
Minga	303	66	8
Totaux	3.872	796	128

Récapitulation

Provinces	Lèproseries	Lèpreux	Nouveaux cas en 1952	Décès
Léopoldville	7	865	313	13
Equateur	22	4.727	1.308	145
Orientale	110	9.693	3.401	331
Kivu	29	5.512	1.532	158
Katanga	5	2.279	825	48
Kasaï	10	3.872	796	128
Totaux	183	26.948	8.175	823

Totaux des cas traités dans les Formations Médicales à poste fixe et par les Services Itinérants :

Européens : 2 cas dans la province du Kivu
2 cas dans la province du Katanga

Indigènes	Provinces						Totaux
	Léo	Equateur	Orientale	Kivu	Katanga	Kasaï	
1) Hôpitaux et Dispensaires du Gouvernement	317	3.198	2.171	258	642	456	7.042
2) Services Itinérants	5.441	45155	30.262	5.425	3.504	18.586	108.373
3) Foréami itinérant	2.119						2.119
4) Dispensaires ruraux	-	1.953	10.476	-	103	1.421	13.953
5) Missions nationales	120	2.166	-	2	460	2.306	5.054
6) Missions étrangères	51	915	960	849	4.355	1.906	9.036
7) Sociétés privées	15	575	3.331	176	59	44	4.200
8) Organismes philanthropiques	-	-	6.854	8	-	-	6.862
Totaux	8.063	53962	54.054	6.718	9.123	24.719	156.639

8 - Pneumonie - Broncho-pneumonie - Pneumococcies (490 à 493)

Statistiques des Services Médicaux du Gouvernement et du Foréami

Provinces	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	92	-	4.819	259
Foréami	-	-	4.249	284
Equateur	13	-	3.106	67
Orientale	55	2	2.289	138
Kivu	24	1	1.688	182
Katanga	28	2	5.058	187
Kasaï	12	1	1.832	85
Totaux	224	6	23.041	1.202

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	27	-	4.922	405
1949	27	-	15.257	843
1950	329	5	19.356	1.385
1951	241	9	27.289	1.288
1952	224	6	23.041	1.202

9 - Fièvres récurrentes (071.0 - 071.1)

Statistiques des Services Médicaux du Gouvernement et du Foréami

Provinces	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	-	-	107	2
Foréami	-	-	150	2
Equateur	-	-	-	-
Orientale	-	-	2	-
Kivu	1	-	12	1
Katanga	-	-	71	1
Kasaï	1	-	1	-
Totaux	2	-	343	6

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	5	-	421	6
1949	-	-	71	1
1950	3	-	562	5
1951	5	-	378	5
1952	2	-	343	6

10 - Goître non toxique (250 - 251)

Statistiques des Services Médicaux du Gouvernement et du Foréami

Provinces	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	14	-	98	-
Foréami	-	-	64	-
Equateur	2	-	560	2
Orientale	4	-	2.441	3
Kivu	12	-	180	3
Katanga	34	-	427	2
Kasaï	1	-	523	4
Totaux	67	-	4.293	14

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	19	-	2.393	9
1949	2	-	1.781	11
1950	20	-	3.030	16
1951	91	-	7.927	7
1952	67	-	4.293	14

11 - Dysenterie amibienne (046.0 - 046.1)

Statistiques des Services Médicaux du Gouvernement et du Foréami

Provinces	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	255	-	1.257	22
Foréami	-	-	36	-
Equateur	184	-	5.398	11
Orientale	52	-	3.200	29
Kivu	160	-	1.446	26
Katanga	25	-	85	1
Kasaï	12	-	112	2
Totaux	688	-	11.534	91

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	577	-	10.822	94
1949	525	-	8.611	87
1950	637	-	8.554	99
1951	636	-	9.763	150
1952	688	-	11.534	91

12 - Helminthiases (129 - 130)

Statistiques des Services Médicaux du Gouvernement et du Foréami

EUROPEENS

Provinces	Ankylostomiase		Autres	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	59	-	123	-
Foréami	-	-	-	-
Equateur	44	-	71	-
Orientale	23	-	116	-
Kivu	43	-	186	-
Katanga	8	-	32	-
Kasaï	34	-	41	-
Totaux	211	-	569	-

INDIGENES

Provinces	Ankylostomiase		Autres	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	22.478	-	49.192	-
Foréami	37.390	19	51.607	18
Equateur	18.140	1	16.227	1
Orientale	24.098	38	13.129	5
Kivu	7.327	25	21.258	3
Katanga	21.195	15	4.677	-
Kasaï	30.626	8	16.081	9
Totaux	161.254	106	172.171	36

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens				Indigènes			
	Ankylostomiase		Autres		Ankylostomiase		Autres	
	C	D	C	D	C	D	C	D
1948	201	-	653	-	93.917	79	108.294	48
1949	131	-	1.106	-	108.367	59	112.738	30
1950	203	-	1.202	-	125.529	40	145.732	45
1951	213	-	484	-	159.625	106	137.731	59
1952	211	-	569	-	161.254	106	172.171	36

13 - Bilharzioses (123.0 - 123.1)

Statistiques des Services Médicaux du Gouvernement et du Foréami

EUROPEENS

Provinces	Bilharziose Vésicale		Bilharziose Intestinale	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	1	-	2	-
Equateur	-	-	1	-
Orientale	-	-	3	-
Kivu	-	-	17	-
Katanga	9	-	31	-
Kasaï	-	-	-	-
Totaux	10	-	54	-

INDIGENES

Provinces	Bilharziose Vésicale		B. Intestinale	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	18	-	214	1
Foréami	-	-	2	-
Equateur	6	-	207	2
Orientale	21	1	5.552	48
Kivu	2	-	1.193	10
Katanga	2.567	5	8.849	9
Kasaï	2	-	848	4
Totaux	2.616	6	16.865	74

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens				Indigènes			
	B.Vésicale		B.Intestinale		B.Vésicale		B.Intestinale	
	C	D	C	D	C	D	C	D
1948	2	-	162	-	787	4	8.375	4
1949	-	-	37	-	717	1	9.428	43
1950	6	-	89	-	878	-	8.746	36
1951	4	-	67	-	2.277	-	14.407	36
1952	10	-	54	-	2.616	6	16.865	74

14 - Filarioses (127.0 à 127.6)

Statistiques des Services Médicaux du Gouvernement et du Foréami.

Européens	O.Volvulus	Loa loa	W.Bancrofti	A.Perstans	A.Streptocerca	D.Medinensis	Autres ou non spécifiées
Léopoldville	-	26	1	2	-	-	49
Equateur	7	29	6	29	1	-	-
Orientale	-	27	-	6	-	5	55
Kivu	-	-	-	-	-	-	26
Katanga	-	7	2	1	-	-	-
Kasaï	8	6	-	-	-	-	4
Totaux	15	95	9	38	1	5	134

Indigènes	O.Volvulus	Loa loa	W.Bancrofti	A.Perstans	A.Streptocerca	D.Medinensis	Autres ou non spécifiées
Léopoldville	32	692	49	32	1	6	1.442
Foréami	-	-	-	-	-	-	312
Equateur	179	394	124	817	-	-	-
Orientale	107	125	425	26	-	68	770
Kivu	-	-	-	-	-	-	756
Katanga	22	95	40	37	1	-	61
Kasaï	1.062	237	-	37	8	4	1.046
Totaux	1.402	1.543	638	949	10	78	4.387

Comparaisons avec les années précédentes

Années	O. Volvulus	Loa loa	W. Bancrofti	A. Perstans	A. Streptocerca	D. Medinensis	Autres ou non spécifiées
Européens							
1949	1	82	-	-	-	-	90
1950	1	59	-	2	-	-	169
1951	66	92	20	30	-	-	139
1952	15	95	9	38	1	5	134
Indigènes							
1949	405	796	156	159	-	1	5.778
1950	876	888	6	57	-	-	7.601
1951	3.168	1.467	422	892	-	7	3.790
1952	1.402	1.543	638	949	10	78	4.387

15 - Affections par carence ou deséquilibre alimentaire (280 à 286.61)

Européens	Léo	Equat	Orient	Kivu	Katanga	Kasaï
Béri-Béri (280)	1	1	-	1	1	-
Pellagre (281)	1	-	-	-	2	1
Scorbut (282)	4	-	-	1	-	-
Rachitisme (283-284)	43	7	35	20	14	17
Ostéomalacie (285)	-	-	-	-	-	1
Stéatorrhée et sprue (286.0)	5	8	6	1	4	3
Avitaminose A (286.1)	6	1	9	-	6	2
" B (286.2)	7	20	18	12	71	11
" C (286.3)	3		6	12	10	6
" D (286.4)	3	5	11	26	12	5
Troubles de la nutrition S.A.I. (286.5)	110	17	57	55	23	21
Etats carentiels autres (286.60)	201	10	25	23	6	2
Kwashiorkor (286.61)	4	1	13	-	-	-
Totaux	388	70	180	151	149	69

Indigènes	Léo	Foréami	Equateur	Orientale	Kivu	Katanga	Kasaï
Béri-Béri (280)	674		32	48	116	53	149
Pellagre (281)	37		11	22	41	61	39
Scorbut (282)	12		330	17	26	82	30
Rachitisme (283-284)	217		197	422	51	360	8
Ostéomalacie (285)	2		-	1	-	1	1
Stéatorrhée et sprue (286.0)	-		1	7	46	55	6
Avitaminose A (286.1)	438		80	76	26	200	52
" B (286.2)	325		101	179	117	765	221

Avitaminose C (286.3)	64		73	137	48	376	31
" D(286.4)	160		14	161	116	918	274
Troubles de la nutrition SAI(2865)	1.738	925	121	445	203	1.512	99
Etats carentiels autres (286.60)	665		57	283	101	1.337	169
Kwashiorkor(286.61)	1.317	6.511	38	206	-	-	549
Totaux	5.649	7.436	1.055	2.004	891	5.720	1.628

Totaux des cas traités et décédés en 1952

Désignation	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Béri-Béri (280)	4	-	1.072	10
Pellagre (281)	4	-	211	8
Scorbut (282)	5	-	497	2
Rachitisme (283-284)	136	-	1.255	24
Ostéomalacie (285)	1	-	5	-
Stéatorrhée et sprue (286.0)	27	-	115	2
Avitaminose A (286.1)	24	-	872	2
" B (286.2)	139	-	1.708	7
" C (286.3)	37	-	729	2
" D (286.4)	62	-	1.643	2
Troubles de la nutrition (286.5)	283	-	5.043	82
Etats carentiels autres (286.60)	267	-	2.612	164
Kwashiorkor (286.61)	18		8.621	258
Totaux	1.007	-	24.383	563

Comparaisons avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	244	-	8.056	220
1949	336	-	10.979	255
1950	264	-	9.725	270
1951	983	1	24.606	674
1952	1.007	-	24.383	563

Kwashiorkor

Au début de l'année 1952, le Gouvernement a obtenu du Fonds International de Secours à l'Enfance une aide consistant dans la fourniture d'importantes quantités de lait écrémé en poudre destinées à combattre la sous-alimentation protéique dans des régions du Kwango et du Kasaï où le Kwashiorkor est largement repandu. Cette aide du FISE est subordonnée à l'action que mène le Gouvernement pour résoudre le problème de la sous-nutrition :

encouragements aux entreprises d'élevages bovins, introduction de l'élevage dans les centres de paysannat indigène, création de stations d'amélioration du Cheptel indigène, développement de la production de la pêche dans les lacs et les rivières, introduction de la pisciculture en milieu indigène, choix et adaptation des différentes cultures.

La distribution des lait écrémé en poudre a eu lieu à une vaste échelle au FOREAMI, à la Mission Médicale du Kwango ainsi que dans la région Sud-Ouest de la province du Kasaï.

Sa mise en oeuvre, à la fois par équipes itinérantes et dans les dispensaires ruraux a nécessité un grand effort et représente une dépense dépassant largement le prix du lait.

L'accueil réservé à un aliment que les indigènes connaissent peu a été dans l'ensemble beaucoup meilleur qu'on aurait pu espérer et les résultats partout où l'on a pu obtenir une assiduité suffisante aux distributions, ont été excellents.
Le traitement par le lait écrémé doit pour bien faire être poursuivi régulièrement pendant 4 mois. Il a sur le lait entier l'avantage de provoquer moins souvent de troubles gastro-intestinaux graves. Une quantité de 100 grammes de poudre de lait écrémé par jour assure des résultats certains chez les malades en période d'état.

L'apathie disparait la première, les oedèmes se résorbent ensuite, régressent déjà nettement 1 mois après le début du traitement, quoiqu'ils puissent réapparaître cependant au cours de celui-ci, mais pour ne persister que quelques semaines.

La repigmentation commence après environ 2 mois pour être complète en quatre et quelquefois cinq.

L'anémie persiste plus longtemps et doit être traitée par les médicaments classiques. Le poids pendant le traitement s'accroît assez régulièrement et après 4 mois, les malades peuvent être comparés avec des sujets sains.

Les accidents d'intolérance au lait écrémé n'ont pratiquement pas été signalés. Quelques cas de diarrhée se sont manifestés au début chez des enfants ayant reçu des quantités anormalement élevées, allant jusqu'à 150 grammes de poudre par jour. En veillant à ce que les normes préconisées de 100 grammes environ pour la moyenne des cas soient respectées, il n'y a pas lieu de craindre de manifestations sérieuses d'intolérance.
La cure de lait écrémé a également, en régions carencées, un effet heureux sur l'état général de la femme enceinte, sur la marche de l'accouchement, la sécrétion lactée et sur la courbe de poids du nourrisson lorsque la femme allaitante continue à profiter de cette appoint protéique.

Les observations a cet égard sont encore fragmentaires, mais il semble dès à présent que chez les femmes qui ont absorbé quelque 60 à 100 grammes de lait écrémé pendant les deux derniers mois de la grossesse, le poids moyen de l'enfant soit supérieur à celui de nourrissons de mères n'ayant pas bénéficié de ce supplément alimentaire, la différence observée étant de l'ordre de 80 à 200 grammes.
La durée trop courte de l'expérience et le nombre encore restreint de femmes qui en ont bénéficié ne permettent pas encore de tirer des conclusions fermes à ce sujet.

Il est utile de résumer l'action résultant de l'hospitalisation des cas moyens et graves de Kwashiorkor. Ceux-ci, traités à l'hôpital par un appoint de 100 grammes de poudre de lait écrémé par jour guérissent généralement quand ils ne sont pas trop avancés et qu'ils subissent la cure jusqu'au bout. Un minimum de trois mois est indispensable pour assurer la guérison clinique. Une diarrhée est souvent observée au début de la cure, mais celle-ci présente toujours un caractère bénin,lorsque les normes sont respectées.

Les cas d'entérite profuse observés chez les Mbuakis hospitalisés dans un état grave, ne sont pas imputables au lait, mais constituent un signe préagonique signalant la faillite de l'organisme dans sa lutte.

Il peut être considéré comme acquis désormais qu'une distribution de lait écrémé, conduite de la façon mise à l'épreuve au Kwango et au Kasaï est réellement utile aux populations indigènes carencées et qu'il est tout à fait à conseiller que la pratique en soit poursuivie.

16 - Rage (094)

Statistique des Services Médicaux du Gouvernement et du Foréami

Provinces	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	-	-	3	1
Foréami	-	-	-	-
Equateur	-	-	3	-
Orientale	1	-	3	2
Kivu	-	-	4	-
Katanga	1	1	7	7
Kasaï	4	-	20	5
Totaux	6	1	40	15

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	-	-	8	3
1949	-	-	20	2
1950	1	-	57	15
1951	3	1	47	10
1952	6	1	40	15

17 - Ulcère phagédénique tropical (715)

Statistique des Services Médicaux du Gouvernement et du Foréami.

Provinces	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	22	-	13.470	2
Foréami	-	-	24.327	9
Equateur	16	-	5.496	4
Orientale	8	-	8.757	5
Kivu	3	-	3.643	3
Katanga	14	-	2.758	-
Kasaï	15	-	3.156	7
Totaux	78	-	61.607	30

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	59	-	14.176	-
1949	26	-	24.998	28
1950	23	-	18.481	35
1951	65	-	43.120	36
1952	78	-	61.607	30

18 - Tétanos (061)

Statistique des Services Médicaux du Gouvernement et du Foréami

Provinces	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	-	-	86	48
Foréami	-	-	5	1
Equateur	-	-	41	25
Orientale	-	-	30	18
Kivu	1	1	24	10
Katanga	-	-	28	1
Kasaï	1	1	42	9
Totaux	2	2	256	112

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	-	-	184	78
1949	-	-	206	74
1950	-	-	177	104
1951	1	1	184	109
1952	2	2	256	112

19 - Erysipèle (052)

Statistiques des Services Médicaux du Gouvernement et du Foréami

Provinces	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	11	-	4	1
Foréami	-	-	-	-
Equateur	7	-	5	-
Orientale	5	-	1	-
Kivu	3	-	43	-
Katanga	9	-	-	-
Kasaï	1	-	12	2
Totaux	36	-	65	3

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	22	-	46	-
1949	36	-	44	3
1950	23	-	30	-
1951	49	-	56	2
1952	36	-	65	3

TUMEURS

Statistiques des Services Médicaux du Gouvernement et du Foréami

1 - Tumeurs malignes (140 à 199)

Provinces	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	18	3	134	47
Foréami	-	-	26	8
Equateur	4	-	105	4
Orientale	6	-	96	33
Kivu	9	1	74	9
Katanga	32	7	120	62
Kasaï	1	-	164	20
Totaux	70	11	719	183

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	49	14	420	85
1949	77	19	350	117
1950	60	13	464	151
1951	75	15	671	166
1952	70	11	719	183

2 - Tumeurs bénignes (210 à 239)

Provinces	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
Léopoldville	49	-	1.219	3
Foréami	-	-	940	-
Equateur	32	-	642	7
Orientale	32	-	442	25
Kivu	45	-	365	1
Katanga	75	-	391	7
Kasaï	22	-	1.177	3
Totaux	255	-	5.176	46

Comparaison avec les années précédentes

Années	Européens		Indigènes	
	Cas	Décès	Cas	Décès
1948	111	-	2.241	2
1949	166	-	2.108	9
1950	152	-	2.785	13
1951	199	-	4.847	14
1952	255	-	5.176	46

MALADIES PROFESSIONNELLES

SILICOSE (523.0)

Province Orientale

Aucun cas de Silicose n'a été dépisté durant l'année 1952.

Province du Kivu

Européens : 1 cas sans décès et non spécifié, déclaré par le médecin du secteur de Mwenga.

Indigènes : 2 cas, avec 1 décès, déclarés par Symétain Kalima.

Province du Katanga

267 Européens dont 241 de l'U.M.H.K. et 26 de la Géomines, ainsi que 5.724 travailleurs indigènes dont 5.450 de l'U.M.H.K., 262 de la Géomines et 4 de la B.C.K., ont été soumis aux examens cliniques et radiologiques prévus.

Un nouveau cas de silicose a été dépisté parmi les européens de l'U.M.H.K. D'autre part, 4 cas ont été mis en évidence parmi les européens de la Géomines, anciens mineurs employés dans la partie classée de l'entreprise et soumis pour la première fois à l'examen radiologique.

28 nouveaux cas ont également été décelés chez les travailleurs indigènes.

F - STATISTIQUES DE MORBIDITE ET DE MORTALITE

Les quatre tableaux qui suivent renseignent les cas traités et les décès constatés par les Services Médicaux du Gouvernement. Toutefois les cas de trypanosomiase, de lèpre, de pian, de syphilis et de tuberculose observés par les Services Itinérants n'y sont pas mentionnés. La nomenclature choisie est celle de l'O.M.S.- 6ème révision - 1948.

1er tableau : Européens hospitalisés

2me tableau : Européens hospitalisés ou non

3me tableau : Indigènes hospitalisés

4me tableau : Indigènes hospitalisés ou non

1er tableau : Européens hospitalisés

Nomenclature de l'O.M.S. 6me révision - 1948	Léopoldville		Equateur		Orientale		Kivu		Katanga		Kasaï		Totaux	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
1 - Maladies infectieuses et parasitaires	924	9	129	1	381	2	180	2	260	3	56	2	1.930	19
2 - Tumeurs	23	3	6	1	15	-	21	1	85	7	-	-	150	12
3 - Maladies allergiques, endocriniennes du métabolisme et de la nutrition	77	-	4	-	21	-	12	-	55	2	3	-	172	2
4 - Maladies du sang et des organes hématopoïétiques	56	-	7	-	13	-	31	-	23	-	3	-	133	-
5 - Troubles mentaux, psychonévroses et troubles de la personnalité	50	-	3	-	28	-	9	-	12	-	8	-	110	-
6 - Maladies du système nerveux et des organes des sens	87	5	17	-	32	-	19	1	66	2	32	1	253	9
7 - Maladies de l'appareil circulatoire	77	7	21	1	44	-	39	1	77	19	9	-	267	28
8 - Maladies de l'appareil respiratoire	196	-	10	-	174	-	63	-	414	2	86	1	943	3
9 - Maladies de l'appareil digestif	499	5	78	-	230	-	106	-	628	2	175	-	1.716	7
10- Maladies des organes génito urinaires	298	1	40	-	77	2	72	-	188	2	18	-	693	5
11- Accouchements et complications de la grossesse de l'accouchement et des suites de couches	1.790	2	40	-	413	-	246	1	403	1	63	2	2.955	6
12- Maladies de la peau et du tissu cellulaire	113	-	8	-	40	-	16	-	70	-	35	-	282	-
13- Maladies des os et des organes du mouvement	29	-	6	-	14	-	7	-	40	-	-	-	96	-
14- Malformations congénitales	12	10	4	3	1	1	2	-	6	3	-	-	25	17
15- Maladies propres à la première enfance	84	14	4	2	17	1	2	-	32	13	-	-	139	30
16- Sénilité, Symptômes et états mal définis	18	-	-	-	17	1	28	1	6	2	6	-	75	4
17- Accidents, empoisonnements et traumatismes	183	8	12	1	64	-	58	-	166	11	93	-	576	20

2me tableau : Européens hospitalisés ou non

Nomenclature de l'O.M.S. - 6me révision - 1948	Provinces												Totaux	
	Léopoldville		Equateur		Orientale		Kivu		Katanga		Kasaï			
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
1 - Maladies infectieuses et parasitaires	5.001	11	1.549	2	2.379	3	2.873	6	2.344	5	959	3	15.105	30
2 - Tumeurs	69	3	37	1	39	-	79	1	110	7	23	-	357	12
3 - Maladies allergiques, endocriniennes du métabolisme et de la nutrition	1.016	-	225	-	435	-	676	1	709	2	235	-	3.296	3
4 - Maladies du sang et des organes hématopoïétiques	481	-	95	-	210	-	211	-	284	-	43	-	1.324	-
5 - Troubles mentaux, psychonévros et troubles de la personnalité	241	-	12	-	41	-	16	-	62	-	29	-	401	-
6 - Maladies du système nerveux et des organes des sens	931	6	329	-	413	3	553	4	2.541	3	371	1	5.138	17
7 - Maladies de l'appareil circulatoire	299	7	86	1	276	1	319	5	323	19	170	1	1.473	34
8 - Maladies de l'appareil respiratoire	2.263	-	428	-	925	2	1.467	2	2.735	3	609	1	8.427	8
9 - Maladies de l'appareil digestif	2.772	5	1.268	-	1.211	2	774	5	3.010	2	781	-	9.816	14
10- Maladies des organes génito urinaires	815	1	231	1	414	3	355	-	376	2	321	-	2.512	7
11- Accouchements et complications de la grossesse de l'accouchement et des suites de couches	1.921	2	87	-	488	2	397	1	463	2	124	4	3.480	11
12- Maladies de la peau et du tissu cellulaire	1.370	-	392	-	433	-	710	-	905	-	482	-	4.292	-
13- Maladies des os et des organes du mouvement	336	-	70	-	458	1	179	-	187	-	55	-	1.285	1
14- Malformations congénitales	14	10	6	3	4	1	9	1	6	3	4	-	43	18
15- Maladies propres à la première enfance	177	15	16	2	36	1	121	8	117	13	36	-	503	39
16- Sénilité, Symptômes et états mal définis	140	1	3	-	20	1	3	1	73	2	41	-	280	5
17- Accidents, empoisonnements et traumatismes	802	26	290	1	347	2	638	8	599	13	407	-	3.083	50

3me tableau : Indigènes hospitalisés

Nomenclature de l'O.M.S. 6me révision - 1948	Léopoldville		Equateur		Orientale		Kivu		Katanga		Kasaï		Totaux	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
1 - Maladies infectieuse et parasitaires	27.841	546	6.580	289	31.217	604	20.341	415	19.067	308	19.722	336	124768	2498
2 - Tumeurs	602	53	313	27	443	70	276	19	430	72	490	20	2554	261
3 - Maladies allergiques, endocriniennes du métabolisme et de la nutrition	1.277	151	222	43	845	80	831	99	2.251	49	1.001	95	6427	517
4 - Maladies du sang et des organes hématopoïétiques	1.262	121	325	37	619	47	592	37	488	7	1.353	78	4639	327
5 - Troubles mentaux, psychonévroses et troubles de la personnalité	594	85	43	2	84	4	76	6	181	16	91	5	1069	118
6 - Maladies du système nerveux et des organes des sens	1.614	83	373	40	914	88	1.401	23	1.404	44	1.510	59	7216	237
7 - Maladies de l'appareil circulatoire	1.065	116	365	62	717	82	398	39	499	35	821	56	3865	390
8 - Maladies de l'appareil respiratoire	6.674	284	1.452	65	5.909	185	3.734	145	5.711	181	3.762	105	27242	965
9 - Maladies de l'appareil digestif	6.432	225	1.739	72	5.373	235	2.446	72	2.798	89	3.752	121	22540	814
10- Maladies des organes génito urinaires	3.392	52	583	18	949	43	1.194	18	3.426	22	1.631	40	11175	193
11- Accouchements et complications de la grossesse de l'accouchement et des suites de couches	15.346	87	828	31	4.365	45	987	25	9.702	21	1.460	52	32688	261
12- Maladies de la peau et du tissu cellulaire	4.019	17	1.458	6	4.616	14	2.215	3	1.791	2	2.380	24	16479	66
13- Maladies des os et des organes du mouvement	1.575	3	302	-	648	2	722	2	646	-	837	4	4730	11
14- Malformations congénitales	75	9	4	3	64	10	32	4	30	13	46	11	251	50
15- Maladies propres à la première enfance	941	298	173	68	527	167	2.046	201	986	268	279	126	4952	1128
16- Sénilité, Symptômes et états mal définis	1.360	43	108	16	260	77	482	52	284	34	863	64	3357	286
17- Accidents, empoisonnements et traumatismes	4.167	70	1.277	38	3.353	97	2.632	53	3.914	56	2.743	52	18086	366
Totaux	78.236	2243	16.145	817	60.903	1850	40.405	1213	53.608	1217	42.741	1248	292038	8588

4me tableau : Indigènes hospitalisés ou non

Nomenclature de l'O.M.S. 6me révision - 1948	Léopoldville		Equateur		Orientale		Kivu		Katanga		Kasaï		Totaux	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
1 - Maladies infectieuses et parasitaires	165290	577	124858	501	139697	675	162.385	815	84.682	387	132256	370	009168	3325
2 - Tumeurs	1380	54	752	43	576	66	739	45	520	72	1424	26	5391	306
3 - Maladies allergiques, endocriniennes, du métabolisme et de la nutrition	7520	165	2458	46	5875	89	3.002	149	6.956	52	3017	104	28828	605
4 - Maladies du sang et des organes hématopoïétiques	4819	142	1740	42	2349	45	1.673	41	2.042	7	5500	75	18121	352
5 - Troubles mentaux, psychonévroses et troubles de la personnalité	663	86	81	2	172	4	183	10	301	16	138	8	1538	126
6 - Maladies du système nerveux et des organes des sens	41171	84	10712	43	11125	87	14976	52	34667	45	30927	61	143578	372
7 - Maladies de l'appareil circulatoire	3621	121	1769	69	10291	109	1280	46	1265	35	2484	53	20710	433
8 - Maladies de l'appareil respiratoire	61815	313	20036	78	28554	194	28994	393	61741	199	38686	116	239826	1293
9 - Maladies de l'appareil digestif	74718	236	13161	79	48051	244	10208	83	23317	89	26082	123	195537	854
10- Maladies des organes génito-urinaires	12003	52	2942	21	1547	37	4901	19	9039	22	5799	43	36231	194
11- Accouchements et complications de la grossesse, de l'accouchement et des suites de couches	35352	96	1249	31	4430	45	1236	35	12610	21	2327	60	57204	288
12- Maladies de la peau et du tissu cellulaire	29830	17	13465	7	16757	15	5103	7	12966	2	13972	24	92093	72
13- Maladies des os et des organes du mouvement	22086	3	6811	-	11059	4	6264	2	4904	-	6033	4	57157	13
14- Malformations congénitales	105	9	21	4	83	10	30	3	42	13	121	17	402	56
15- Maladies propres à la première enfance	1667	356	261	72	607	177	3130	222	2093	280	580	129	8338	1236
16- Sénilité, Symptômes et états mal définis	7832	85	541	20	382	87	1153	60	1206	35	3844	80	14958	367
17- Accidents, empoisonnements et traumatismes	77491	90	27318	47	43383	94	17714	65	47307	62	41183	55	254396	413
Totaux	547363	2486	228175	1105	324938	1982	262.969	2047	305658	1337	314373	1348	1983476	10305

G - CHIRURGIE

Les Services Médicaux officiels ou non de la Colonie ont pratiqué, en 1952, 144.306 interventions chirurgicales. La mortalité opératoire a été de 6,65 pour mille.

1 9 5 2	Opérations Majeures		Opérations Mineures	
	Nombre	Décès	Nombre	Décès
Européens	1.625	16	3.892	-
Indigènes	43.085	892	95.704	52
Totaux	44.710	908	99.596	52

Mortalité opératoire:

1947	:	8,00 o/oo
1948	:	7,89 o/oo
1949	:	7,58 o/oo
1950	:	6,82 o/oo
1951	:	7,58 o/oo
1952	:	6,65 o/oo

1 - Opérations pratiquées par les médecins du Gouvernement

Provinces	Opérations Majeures				Opérations Mineures			
	Européens		Indigènes		Européens		Indigènes	
	N	D	N	D	N	D	N	D
Léopoldville	397	3	7.891	102	947	-	16637	2
Equateur	63	1	2.695	77	215	-	4289	-
Orientale	181	4	5.711	174	191	-	10364	11
Kivu	106	1	1.501	62	369	-	7938	3
Katanga	454	4	2.129	34	565	-	9164	3
Kasaï	59	1	4.397	100	124	-	10594	3
Totaux	1.260	14	24.324	549	2.411	-	58.986	22

2 - Opérations pratiquées par les médecins des Missions Nationales

Provinces	Opérations Majeures				Opérations Mineures			
	Européens		Indigènes		Européens		Indigènes	
	N	D	N	D	N	D	N	D
Léopoldville	6	-	1.074	15	500	-	3.250	-
Equateur	2	-	151	6	7	-	266	-
Orientale	-	-	80	3	59	-	1.693	-
Kivu	1	-	77	3	23	-	835	6
Katanga	9	-	142	4	15	-	1.173	-
Kasaï	1	-	864	10	5	-	1.116	2
Totaux	19	-	2.388	41	609	-	8.333	8

3 - Opérations pratiquées par les médecins des Missions Etrangères

Provinces	Opérations Majeures				Opérations Mineures			
	Européens		Indigènes		Européens		Indigènes	
	N	D	N	D	N	D	N	D
Léopoldville	4	-	1.910	22	23	-	1.373	1
Equateur	5	-	1.667	57	23	-	1.671	-
Orientale	1	-	91	2	3	-	279	-
Kivu	20	-	358	12	31	-	600	2
Katanga	2	-	1.642	24	6	-	1.350	-
Kasaï	7	-	746	22	12	-	1.199	6
Totaux	39	-	6.414	139	98	-	6.472	9

4 - Opérations pratiquées par les médecins des Organismes philanthropiques et privés

Provinces	Opérations Majeures				Opérations Mineures			
	Européens		Indigènes		Européens		Indigènes	
	N	D	N	D	N	D	N	D
Léopoldville	15	-	2.718	7	49	-	4.735	-
Equateur	9	-	1.205	18	54	-	4.008	-
Orientale	3	-	1.396	45	-	-	1.545	1
Kivu	26	-	1.552	37	226	-	4.568	1
Katanga	235	1	1.045	33	381	-	3.500	11
Kasaï	19	1	2.043	23	64	-	3.557	-
Totaux	307	2	9.959	163	774	-	21.913	13

Comparaison avec les années précédentes

Années	Opérations Majeures				Opérations Mineures			
	Européens		Indigènes		Européens		Indigènes	
	N	D	N	D	N	D	N	D
1948	966	16	26.708	604	2.399	1	50.186	13
1949	1.391	8	47.059	1038	3.664	-	100970	116
1950	1.150	11	35.814	798	3.167	-	84837	44
1951	1.299	11	39.976	943	4.858	-	83379	28
1952	1.625	16	43.085	892	3.892	-	95704	52

H - OBSTETRIQUE

1 - Européennes traitées dans les maternités du Gouvernement

Provinces	Grossesses observées	Accouchements			Mort nés	Avortements
		Normaux	Dystociques	Prématurés		
Léopoldville	806	593	35	22	9	118
Equateur	219	137	15	8	3	24
Orientale	356	241	27	7	7	50
Kivu	206	176	29	5	4	41
Katanga	165	324	35	13	12	60
Kasaï	84	115	6	-	1	18
Totaux	1.836	1.586	147	55	36	311

2 - Européennes traitées dans d'autres maternités

Provinces	Grossesses observées	Accouchements			Mort nés.	Avortements
		Normaux	Dystociques	Prématurés		
Léopoldville	92	52	5	1	-	9
Equateur	636	96	16	4	8	35
Orientale	170	103	8	2	-	12
Kivu	113	93	14	2	1	17
Katanga	609	399	23	14	6	59
Kasaï	70	52	6	2	1	3
Totaux	1.690	795	72	25	16	135

3 - Indigènes traitées dans les maternités du Gouvernement

Provinces	Grossesses observées	Accouchements			Mort nés	Avortements
		Normaux	Dystociques	Prématurés		
Léopoldville	14.572	10.098	1.242	334	196	990
Equateur	4.100	3.070	510	114	222	295
Orientale	10.650	8.195	705	379	384	402
Kivu	3.969	2.174	481	98	159	240
Katanga	15.424	8.354	618	446	315	598
Kasaï	7.032	5.348	261	103	79	18
Totaux	55.747	37.239	3.817	1.474	1.355	2.543

4 - Indigènes traitées dans les maternités des Missions Nationales

Provinces	Grossesses observées	Accouchements			Mort nés	Avortements
		Normaux	Dystociques	Prématurés		
Léopoldville	16.195	7.010	659	390	283	586
Equateur	315	183	30	6	15	14
Orientale	2.557	1.969	160	67	72	95
Kivu	1.966	779	89	18	46	16
Katanga	3.284	2.641	120	99	68	128
Kasaï	18.984	12.145	925	338	375	345
Totaux	43.301	24.727	1.983	918	859	1.184

5 - Indigènes traitées dans les maternités des Missions Etrangères

Provinces	Grossesses observées	Accouchements			Mort nés	Avortements
		Normaux	Dystociques	Prématurés		
Léopoldville	6.807	3.228	272	90	140	283
Equateur	1.905	708	184	22	68	94
Orientale	459	308	11	15	15	23
Kivu	1.320	706	61	14	51	74
Katanga	2.766	1.402	131	56	86	137
Kasaï	2.930	1.207	170	31	6	56
Totaux	16.187	7.559	829	228	366	667

6 - Indigènes traitées dans les autres maternités

Provinces	Grossesses observées	Accouchements			Mort nés	Avortements
		Normaux	Dystociques	Prématurés		
Léopoldville	3.991	2.548	285	153	152	415
Equateur	843	1.130	45	48	36	32
Orientale	6.429	6.269	442	214	273	226
Kivu	8.892	6.238	421	263	408	267
Katanga	8.584	7.633	283	406	278	286
Kasaï	6.749	4.643	212	153	141	186
Totaux	35.488	28.461	1.688	1.237	1.288	1.412

Récapitulation pour 1952

Européennes	Grossesses observées	Accouchements			Mort nés	Avortements
		Normaux	Dystociques	Prématurés		
Léopoldville	898	645	40	23	9	127
Equateur	855	233	31	12	11	59
Orientale	526	344	35	9	7	62
Kivu	319	269	43	7	5	58
Katanga	774	723	58	27	18	119
Kasaï	154	167	12	2	2	21
Totaux	3.526	2.381	219	80	52	446

Indigènes	Grossesses observées	Accouchements			Mort nés	Avortements
		Normaux	Dystociques	Prématurés		
Léopoldville	41.565	22.884	2.458	967	771	2.274
Equateur	7.163	5.091	769	190	341	435
Orientale	20.095	16.741	1.318	675	744	746
Kivu	16.147	9.897	1.052	393	664	597
Katanga	30.058	20.030	1.152	1.007	747	1.149
Kasaï	35.695	23.343	1.568	625	601	605
Totaux	150723	97.986	8.317	3.857	3.868	5.806

Les heureux résultats constatés les années précédentes quant à la protection de la maternité, s'affirment en 1952. Le nombre d'accouchements dans les formations sanitaires atteint cette année 110.160 contre 95.924 en 1951 et 73.783 en 1950; on note donc une forte progression qui montre que peu à peu les femmes enceintes, malgré les coutumes et les préjugés locaux, apprennent à venir accoucher dans nos formations hospitalières.

I - RADIOGRAPHIE

Province de LEOPOLDVILLE

Gouvernement	Examens
Clinique Léopoldville	160
Léopoldville-Est	10.458
Centre de Dépistage Tuberculose Léo	1.949
Kikwit	77
Gungu	68
Idiofa	106
Banningville	-
Matadi	1.458
Boma	323
Inongo	39
	14.638

Foréami

Kenge
Masi-Manimba
Popokabaka
Feshi
Bagata

Missions - Sociétés privées

OTRACO - Léopoldville
Thysville
Moërbeke

Kimpangu
Kisantu

Province de l'EQUATEUR

Gouvernement	
Coquilhatville	3.487
Libenge	
Boende	
Basankusu	
Lisala	
Bumba	

Province ORIENTALE

Gouvernement	
Stanleyville	2.680
Basoko	155
Buta	192
Irumu	1.828
Niangara	323
Paulis	484

Sociétés privées		
Kilomines	: Bambu	557
	Kilo	
Kilomoto	: Watsa	1.365
C.V.C.	: Aketi	463
Lomami	: Isangi	
Minière Tele	: Yindi	
		8.047

		Examens
Province du KIVU		
Gouvernement		
Bukavu		3.032
Sociétés privées - Missions		
Oïcha		
Tongoni		
Katana		
Kibombo		
Musienene		
M.G.L. Nord		
M.G.L. Sud		
Cobelmin	: Kaïlo	
	Kampene	
	Lulingo	
	Moga	
	Kima	
	Shabunda	
Symetain		
C.F.L.	: Kindu	
	Kamituga	
Province du KATANGA		
Gouvernement		
Elisabethville		5.036
Jadotville		-
Kongolo		35
Albertville		501
Sociétés privées		
U.M.H.K.	: Elisabethville	-
	Kipushi	6.144
	Jadotville	12.119
	Kolwezi	4.100
	Shikolobwe	2.327
B.C.K.	: Elisabethville	230
	Jadotville	-
	Mutshatsha	597
	Kamina	621
Luena		1.794
Sermikat	: Mitwaba	179
C.F.L.	: Albetville	1.004
Géomines	: Manono	1.792
Cimenkat	: Lubudi	101
		36.580
Province du KASAI		
Gouvernement		
Luluabourg		1.293
Lusambo		-
Luebo		-
Port-Francqui		-

A l'heure actuelle, les Services Médicaux du Gouvernement possèdent 31 postes radiographiques répartis comme il est dit plus haut pour le Congo Belge.(13 appareils se trouvent de plus au Ruanda-Urundi : 7, appartenant aux hôpitaux du Gouvernement et 6 aux hôpitaux de Sociétés privées)

Deux postes puissants de radiothérapie viennent d'être au surplus montés à Léopoldville et Elisabethville.

Les hôpitaux de Socités et d'Organismes Philanthropiques possèdent de leur côté 46 appareils.

CHAPITRE IV

ORGANISMES PARASTATAUX ET PHILANTHROPIQUES D'ASSISTANCE MEDICALE AUX INDIGENES.

A - Organismes parastataux et philanthropiques

1 - Fonds Reine Elisabeth pour l'Assistance Médicale aux Indigènes (Foréami)

Le rapport détaillé sur l'activité du Foréami est publié chaque année par les soins de cet organisme. Les statistiques ci-dessous résument l'activité du Foréami en 1952.

Services Itinérants:

Total des Indigènes examinés : 639.375

Maladies	Nouveaux cas	Anciens cas
Trypanosomiase	650	1.346
Tuberculose	85	-
Syphilis	169	-
Pian	319	230
Lèpre	333	1.786

Totaux des cas traités pour toutes les maladies

Maladies	Cas	Décès
1 - Maladies infectieuses et parasitaires	68.433	548
2 - Maladies de la nutrition	78.451	381
3 - Maladies du Système nerveux et des organes des sens	106.806	18
4 - Maladies de l'appareil circulatoire	1.828	19
5 - Maladies de l'appareil respiratoire	109.401	427
6 - Maladies de l'appareil digestif	166.283	212
7 - Maladies vénériennes	4.262	1
8 - Maladies du système génito-urinaire	566	3
9 - Gynécologie et obstétrique	10.502	38
10- Dermatoses	61.670	3
11- Maladies chirurgicales et des causes extérieures	96.020	159
12- Divers	1.579	144
Totaux	705.801	1.953

2 - Fonds du Bien Etre Indigène (F.B.I.)

Cette Fondation dont l'action médicale propre s'est exercée pendant l'année 1951 dans les Territoires de Befale (Equateur) et de Kasongo (Kivu) a, au cours de l'année 1952, étendu son activité médicale au Territoire de Kibombo.
Les interventions du F.B.I. portent également sur la construction et l'équipement de Centres Médico-Chirurgicaux et de dispensaires; il subventionne les missions et organismes philanthropiques qui concourent à l'oeuvre de Protection de la Mère et de l'Enfant;le Fonds alloue à la Fondation Père Damien (FOPERDA) des crédits affectés aux constructions définitives destinées à l'extension et à l'amélioration des grandes léproseries et des crédits réservés à une action médicamenteuse de choc.

En outre, le F.B.I. assure par ses subventions une campagne anti-tuberculeuse dans les régions coutumières du Maniema-Kivu.
Les dépenses afférentes à l'action médico-sociale du F.B.I.s'élèvent en 1952 à 142.423.950 francs, soit 47,48 % de ses disponibilités.

Les subsides accordés se répartissent comme suit :

- Centres Médico-Chirurgicaux et pavillons d'Hospitalisation	:	65.857.950,--
- Dispensaires ruraux	:	4.865.000,--
- Maternités et Consultations de nourrissons	:	19.792.700,--
- Ambulances	:	3.525.000,--
- Propagande prénatale	:	80.000,--
- Action anti-lèpreuse (FOPERDA)	:	8.000.000,--
- Campagnes intensives de désinsectisation	:	7.150.000,--
- Action anti-tuberculeuse (CEMUBAC)	:	15.500.000,--
- Distribution massive de quinine	:	2.900.000,--
- Enseignement médical	:	8.546.300,--
- Adduction d'eau aux formations médicales et scolaires	:	1.101.000,--
- Orphelinat	:	326.000,--

Un montant de 21.043.400,--francs est compris dans les subsides ci-dessus pour l'occupation médicale du Fonds du Bien Etre Indigène des Territoires de Befale, Kasongo, Kibombo.

L'action médicale entreprise par le F.B.I. dans les territoires de Befale, Kasongo et Kibombo est dirigée principalement vers l'étude des phénomènes de dénatalité et de stérilité et la lutte contre la dépopulation.

Les activités du Fonds du Bien Etre Indigène sont développées dans le rapport détaillé que cet organisme publie annuellement.

Activité 1952

1 - Befalé

Activité de l'hôpital

Médecine interne	:	Indigènes hospitalisés	:	1.006
Chirurgie	:	Opérations pratiquées	:	292
Gynécologie et obstétrique	:	Accouchement	:	149
Etude démographique	:	Indigènes examinés	:	33.000
Vaccinations antivarioliques			:	3.029
Vaccination B.C.G.			:	2.720
Laboratoire de l'hôpital	:	Examens	:	4.092

Consultations des nourrissons

Nombre de consultation	9
Nombre d'enfants inscrits	1.429
Nombre des présences	21.493

Activité des Dispensaires

Nombre de dispensaires	:	12
Nombre de nouveaux cas traités	:	35.156

2 - Kasongo - Kibombo

Personnel Européen

Médecins	3
Infirmières	2
Agent sanitaire	1

Personnel Indigène

Infirmiers	7
Aides-infirmiers	45
Aides-Accoucheuses	1

Les travaux de construction de l'hôpital F.B.I. à Tongoni sont en cours; l'hospitalisation des malades est assurée dans des bâtiments provisoires.

Dispensaires

Dans sa zone d'action, qui comprend tout le territoire de Kasongo, à l'exception du poste de Kasongo desservi par un médecin colonie, le F.B.I. dessert 9 dispensaires et 7 centres de traitement. 48.435 cas de maladie y furent traités.

3 - Croix-Rouge du Congo

A - Zone médicale du NEPOKO

Le programme d'action médicale de la Croix- Rouge du Congo dans le Népoko comprend l'Assistance Médicale aux Indigènes,la formation d'aides-infirmiers et d'aides-accoucheuses,et l'organisation de la lutte anti-lépreuse.

Personnel Européen

Médecins	3
Agents sanitaires	5
Infirmières	7
Agents d'Administration	2
Surveillant des constructions	1

Personnel Indigène

Aides-infirmiers	62
Aides-accoucheuses	13
Elèves aides-infirmiers et accoucheuses	33
Autres	107

Centres Médicaux

Désignations	Non lèpreux	Lèpreux	Mixtes
Hôpitaux	4	4	-
Maternités	4	1	-
Dispensaires	-	-	14
Orphelinat	1	-	-
Internats	2	-	-

Nombre de lits pour ces 3 catégories : 350

Laboratoire de recherches antilèpreuse à Pawa

Examens effectués en 1952 :

Examens sérologiques	3.277
" de sang	785
" bactériologiques	3.833
" d'urines	423
" de selles (lèpreux)	2.647
" de crachats pour B.K.	89
" d'exsudats	687
Dosage d'hémoglobine	11.032
Examens de sang complet	225

Villages agricoles d'isolement des lèpreux

Population au 1er janvier 1952	:	4.635
Nouveaux cas de l'année	:	2.219
Sorties pendant l'année	:	2.150
Population au 31 décembre 1952	:	4.704

Assistance Médicale aux Indigènes non lèpreux

Quatre formations se partagent l'activité médicale aux indigènes non lèpreux.

Malades hospitalisés en 1952	:	4.964
Totaux des cas traités dans les dispensaires	:	48.225
Chirurgie :Opérations pratiquées	:	1.590
Maternité :Accouchements	:	1.290

B - Dispensaires de Léopoldville

Totaux des cas de maladies traités dans les dispensaires de la Croix-Rouge	:	52.099

La Croix-Rouge contrôle à Léopoldville 2 dispensaires antivénériens dont les activités peuvent se résumer comme suit :

	Syphilis	Autres
Malades en traitement au 1er janvier 1952	2.291	496
Malades en traitement au 31 décembre 1952	2.122	336
Guérisons en 1952	826	5.346

Nombre d'injections médicamenteuses	:	98.312

4 - Fondation Médicale de l'Université de Louvain au Congo (FOMULAC)

a) Secteur LOVANIUM

Le secteur médical confié à la surveillance du service médical de Lovanium correspond à peu près au territoire de Madimba.

Personnel Européen

Médecins dont 2 appartiennent au cadre du Gouvernement	8
Infirmières réligieuses	6

Personnel Indigène

Assistants Médicaux Indigènes	14
Infirmiers	14
Aides-infirmiers	15
Aides-infirmiers stagiaires	31

Etablissements médicaux	Nombre d'établissements.	Nombre de lits
Hôpitaux et maternités pour européens	1	10
Hôpitaux et maternités pour indigènes	2	316
Dispensaires ruraux	15	102
Formation spécialisée pour soins aux indigènes lèpreux	1	145

Laboratoire

Examens pratiqués en 1952

Examens hématologiques	9.333
" parasitologiques	10.055
" des urines	3.364
" bactériologiques	4.297
" divers	768

Activité

Européens

Malades hospitalisés en 1952	103
Totaux des cas traités dans les dispensaires	675
Maternité accouchements	26
Chirurgie : opérations pratiquées	20

Indigènes

Malades hospitalisés en 1952	8.507
Totaux des cas traités dans les dispensaires	117.338
Maternité accouchement	1.663
Chirurgie : opérations pratiquées	1.929

Services Itinérants

Total des indigènes examinés	91.460

Maladies	Nouveaux Cas	Anciens cas
Trypanosomiase	85	209
Tuberculose	17	29
Syphilis	188	436
Pian	72	134
Lèpre	117	316

B - Secteur de Katana

La Fomulac dessert un hôpital pour européens et indigènes à Katana et une zone dont la superficie s'est vue réduire par la nouvelle Convention Fomulac-Colonie. Cette zone d'action s'étend actuellement sur une partie du territoire de KALEHE et de KABARE et comprend 7 dispensaires ruraux. En outre les médecins de la Fomulac ont sous leur surveillance une quinzaine de dispensaires appartenant à des missions ou à des entreprises privées.

Personnel européen

Médecins	3
Infirmières	4
Accoucheuses	3

Personnel indigène

Assistans médicaux	2
Aides-infirmiers	21
Aides-accoucheuses	3

Etablissements médicaux	Etablissements	Nombre de lits
Hôpital pour européens	1	20
Hôpital pour indigènes	1	345
Dispensaires ruraux	7	-
Dispensaires de missions et de sociétés privées	15	-

Activité

Européens

Malades hospitalisés en 1952	151
Chirurgie : opérations pratiquées	42

Indigènes

Malades hospitalisés en 1952	9.264
Cas traités dans les dispensaires :	
Dispensaires ruraux	39.894
Dispensaires privés	46.877
Dispensaires de mission	10.099
	96.870
Chirurgie : opérations pratiqués	740

5 - Centre Médical de l'Université de Bruxelles au Congo (CEMUBAC)

Le Cemubac poursuit en province du Kivu sa mission de dépistage antituberculeux. En outre il assure depuis août 1952 le fonctionnement du sanatorium de Shabunda, d'une capacité de 60 lits.

Médecins : 3
dont 1 appartenant au cadre du Gouvernement

6 - Fonds Social du Kivu (F.S.Ki)

L'hôpital de Walungu, que dessert le F.S.Ki, dispose de 138 lits. La zone d'action du Fonds comprend la partie Sud du Territoire de Kabare qui n'est pas occupée par la Fomulac. Le Fonds assure le fonctionnement de 7 dispensaires ruraux.

Personnel européen	: Médecin	1
	Accoucheuses	2
Personnel indigène	: Infirmiers	3
	Infirmier-stagiaire	1
	Aide-infirmiers	9
	Aide-accoucheuses	3

Activité

Malades hospitalisés en 1952	3.891
Totaux des cas traités dans les dispensaires	51.879
Chirurgie : opérations pratiquées	270

7 - Fonds Social Linea (F.S.Li)

Le Fonds Social Linea dispose d'une infirmière européenne et de 5 aides-infirmiers qui assurent la desserte des 5 dispensaires de l'Ile Idjwi sur le lac Kivu. L'activité médicale durant l'année 1952 se concrétise par un total de 15.152 cas de maladies traités.

B - CENTRES MEDICAUX DES MISSIONS NATIONALES

1 - Province de LEOPOLDVILLE

Formations dirigées par un médecin : 7

Activité en 1952

Formations	Européens hospitalisés	Dispensaires Européens cas traités	Indigènes hospitalisés	Dispensaire indigènes cas traités
Kangu	48	315	6.344	24.402
Kuimba	-	-	3.754	28.756
Kimpangu	2	27	2.367	5.085
Mangembo	-	49	3.118	13.949
Bokoro	20	286	1.183	15.519
Ipamu	5	220	1.655	16.079
Djuma	-	11	2.407	15.541
Totaux	75	908	20.828	119.331

Formations dispensaires : 21

Indigènes traités : 233.916

2 - Province de l'EQUATEUR

Formations dirigées par un médecin : 3

Personnel européen

Médecins : 3
Infirmières réligieuses : 6

Personnel indigène

Infirmier : 1
Aide-infirmiers : 20
Aide-accoucheuses : 1

Activité en 1952

Formations	Indigènes traités
Lolo	21.645
Bwamanda	18.045
Baya	-
Totaux	39.690

Le poste de Wafania dispose comme personnel d'une infirmière réligieuse aidée de 4 aide-infirmiers.
Cette formation ainsi que celle de Baya n'ont pas fourni de rapport sur leur activité en 1952.

Formations dispensaires : 30

Activité : indigènes traités : 254.258

3 - Province ORIENTALE

Formations dirigées par un médecin 2

Fataki
Niarembe

Personnel européen	: Médecins	2
	Infirmières réligieuses	5
	Agents sanitaires	4
Personnel indigène	: Infirmiers	5
	Aide-infirmiers	52
	Aide-accoucheuses	16

Activité	: Européens hospitalisés	47
	Européens traités	852
	Indigènes hospitalisés	8.543
	Indigènes traités	53.902

4 - Province du KIVU

Formation dirigée par un médecin 1

Musienene

Formations dispensaires 7

Personnel européen

Médecin 1
Infirmières 9

Personnel Indigène

Infirmier 1
Aide-infirmiers 6
Aide-accoucheuses 2

Activité

Formations	Indigènes traités
Musienene (Hôpital)	18.385
Dispensaires	90.326
Totaux	108.711

5 - Province du KATANGA

Formation dirigée par un Médecin 1

Kasenga

Formations dispensaires 27

Personnel européen

Médecin 1
Infirmières et agents sanitaires 31

Personnel indigène

Infirmiers 5
Aide-infirmiers 21
Aide-accoucheuses 7

Activité	: Indigènes hospitalisés	12.610
	indigènes traités	216.435

6 - Province du KASAI

Formations dirigées par un médecin 8

Luluabourg St Joseph
Hemptinne St Benoit
Tshumbe Ste Marie
Katako-Kombe
Ndekesha
Demba
Tshikula
Kitangwa

Formations dispensaires 18

Personnel européen

Médecins 10
Infirmières 15

Personnel Indigène

Assistants Médicaux 4
Infirmiers 10
Aide-infirmiers 92
Aide-accoucheuses 13

Activité :

Formations	Indigènes traités
Demba	33.009
Hemptinne St Benoit	14.752
Luluabourg St Joseph	19.573
Tshumbe Ste Marie	31.173
Kitangwe	20.153
Ndekesha	8.005
Katako-Kombe	8.261
Tshikula	11.085
Dispensaires	360.986
Totaux	506.997

Les médecins de l'Aide Médicale aux Missions, au nombre de 24, appartiennent au cadre du Gouvernement.

C - CENTRES MEDICAUX DES MISSIONS ETRANGERES

1 - Province de LEOPOLDVILLE

Formations dirigées par un médecin 7

Activité en 1952

Formations	Européens hospitalisés	Dispensaires Européens traités	Indigènes hospitalisés	Dispensaires indigènes traités
Kimpese	-	139	224	1.337
Bolobo	-	146	2.802	11.464
Vanga	-	-	3.141	23.754
Sona-Bata	-	87	2.101	9.716
Mukedi	20	190	743	13.262
Sona-Pangu	-	-	676	-
Kibunzi	-	402	2.414	11.761
Totaux	20	964	12.101	71.294

Formations dispensaires : 13
Indigènes traités : 79.310

2 - Province de l'EQUATEUR

Formations dirigées par un médecin : 9

Formations	Indigènes traités
Monieka	1.444
Wema	4.277
Yoseki	7.553
Baringa	8.983
Tondo	8.664
Karawa	13.690
Pimu	4.984
Lotumbe	6.449
Mondombe	4.602
Totaux	60.646

Personnel européen

Médecins	12
Infirmières	8
Agents sanitaires	4

Personnel Indigène

Infirmiers	7
Aides-infirmiers	71
Elèves aides-infirmiers	54
Aides-accoucheuses	15

Formations dispensaires : 8

Activité

Indigènes traités : 14.307

5 de ces formations dispensaires n'ont pas fourni de rapport d'activité pour 1952.

3 - Province ORIENTALE

Formations dirigées par un médecin : 1

Yakusu

Formations dispensaires : 5

Activité :

Formation de Yakusu	: Européens traités	213
	Indigènes hospitalisés	1.574
	Indigènes traités	12.411
Dispensaires	: Indigènes traités	75.109

4 - Province du KIVU

Formations dirigées par un médecin : 4

Oicha
Katwa
Tunda
Rwanguba

Formations dispensaires : 11

Personnel européen

Médecins	4
Dentiste	1
Infirmières	20
Agents sanitaires	4

Personnel indigène

Infirmier	:	1
Aides-infirmiers	:	20
Aides-accoucheuses	:	10

Activité

Formations	Indigènes traités
Oicha	23.621
Tunda	4.947
Rwanguba	6.697
Katwa	15.066
Dispensaires	23.841
Totaux	74.172

5 - Province du KATANGA

Formations dirigées par un médecin	:	6

Tshibamba
Tshyamfubu
Kasaji
Mwilambwe
Kapanga
Mulongo

Formations dispensaires	:	5

Personnel européen

Médecins	:	7
Infirmières et agents sanitaires	:	5

Personnel Indigène

Infirmier	:	1
Aides-infirmiers	:	50
Aides-accoucheuses	:	8

Activité

Indigènes hospitalisés	:	14.340
Indigènes traités	:	69.140

6 - Province du KASAI

Formations dirigées par 1 médecin	:	8

Lubondaie
Mutoto
Luebo
Bulape
Bibanga
Inkongo
Wembo-Nyama
Minga

Formations dispensaires	:	2

Personnel européen

Médecins	:	11
Infirmières	:	13

Personnel indigène

Aides-infirmiers	:	57
Aides-accoucheuses	:	3
Elèves aides-infirmiers	:	128

Activité

Formations	Indigènes traités
Lubondaïe	6.755
Mutoto	29.815
Bibanga	8.250
Luebo	16.641
Bulape	7.931
Wembo-Nyama	4.200
Minga	4.281
Inkongo	2.174
Dispensaires	14.906
Totaux	94.953

D - PROTECTION DE LA MATERNITE ET DE L'ENFANCE INDIGENE

Les consultations pour nourrissons sont divisées en quatre catégories :

Catégorie I : Consultation dirigée par un médecin
Catégorie II : Consultation dirigée par une infirmière contrôlée par un médecin
Catégorie III : Consultation dirigée par une infirmière contrôlée occasionnellement par un médecin
Catégorie IV : Consultation annexe éloignée du centre principal.

L'activité des différentes consultations (subsidiées ou non) de la Colonie se résume comme suit :

PROVINCES	OEUVRES				Moyenne des présences hébdomadaires	Total des inscriptions	Décès pendant l'année
	I	II	III	IV			
Léopoldville	21	44	17	51	18.182	29.817	1.229
Foréami	8	6	10	13	25.676	40.165	1.439
Equateur	13	36	22	32	13.769	22.574	678
Orientale	21	56	8	10	11.664	50.677	1.075
Kivu	13	15	8	12	11.767	50.975	1.798
Katanga	12	10	36	10	17.753	39.044	1.322
Kasaï	16	26	14	27	11.011	16.035	625
Totaux	104	193	115	155	109.822	249.287	8.166

Le point de vue social a milité en faveur du rétablissement des consultations annexes aux consultations pour nourrissons proprement dites; ces consultations annexes éloignées de l'influence européenne directe, mais desservies à intervalles réguliers par des Religieuses ou par des Femmes Missionnaires,ont une influence civilisatrice certaine sur l'évolution de la femme autochtone.Par leur présence répétée auprès d'elles,ces Religieuses et Femmes Missionnaires contribuent à améliorer la condition de la femme africaine dans son milieu d'origine et à vaincre la méfiance du primitif à l'égard de nos institutions.
Elles avaient été supprimées cependant,à l'intervention de personnalités médicales européennes inattentives aux conditions de la vie indigène dans l'intérieur. Leur rétablissement réclamé par tous ceux qui les connaissent et notamment par les missionnaires a été un bienfait.

CHAPITRE V.

ETABLISSEMENTS MEDICAUX DU GOUVERNEMENT

I - Réalisations du Plan Décennal pendant l'année 1952 par la construction et l'extension des établissements médicaux

Le plan de développement actuel des Services Médicaux réalise une occupation intensive caractérisée par l'organisation dans chaque territoire d'un Centre Médico-Chirurgical assurant le service hospitalier proprement dit et, en outre, le service rural périphérique par l'exploitation de dispensaires satellites, ces derniers ayant eux mêmes dans leur rayon d'action, 2 ou 3 Centres de traitement bien localisés.

Le programme des constructions du Service Médical, dans le cadre du plan Décennal, s'est poursuivi avec régularité. Le développement progressif de l'occupation médicale s'est accentué au cours de cette année et se traduit par une augmentation du nombre des hôpitaux et dispensaires et de leur capacité d'hospitalisation.

Partout, la situation matérielle des établissements médicaux a été améliorée : remplacement de bâtiments anciens par des constructions neuves, installations d'équipements modernes, agrandissements divers.

Les constructions de Centres Médico-Chirurgicaux en zones rurales entamées en 1951, se sont poursuivies et sont en voie d'achèvement. L'édification préalable des pavillons d'hospitalisation a permis l'ouverture accélérée de quelques uns d'entre eux.

1 - Gouvernement Général

Zones urbaines

Bureau Permanent Interafricain de la Tsé-Tsé et de la Trypanosomiase à Léopoldville.

La première tranche s'est terminée en novembre 1952; la seconde et troisième tranches sont en constructions; des commandes de matériel ont été placées.

Agrandissement de la Clinique Reine Elisabeth à Léopoldville

5 pavillons provisoires ont été aménagés; les plans du premier bloc définitif de 70 lits ont été approuvés et les chantiers seront ouverts incessamment.

Hôpital pour Congolais à Léopoldville

Les plans sont en cours de remaniement. Le coût estimé de l'ouvrage est de 100 millions qui se trouvent à notre disposition.

2 - Province de Léopoldville

Zones rurales

Centres Médico-Chirurgicaux

Localité	Terminés	En construction
Banana		1 dispensaire
Banda	1 dispensaire 2 pav.hospitalisat.	
Bulungu	1 pav.opératoire 1 pav.hospital.	2 pav.hospital.

Gombe-Matadi	1 pav.radiographie 1 caravanserail	
Gungu	1 Caravanserail	
Idiofa	1 Caravanserail	
Kahemba	1 Caravanserail 1 pav.radiographie	
Kibwadu		1 dispensaire 1 pav.hospital.
Kiri	1 dispensaire 1 pav.hospital.	1 pav.hospital.
Longo-Nkara	1 dispensaire 2 pav.hospital.	
Luozi	1 caravanserail	
Mateko		1 dispensaire 2 pav.hospital.
Mikungu		1 dispensaire 2 pav.hospital.
Moanda		1 dispensaire 6 pavillons
Mulikalungu	1 dispensaire 1 pav.hospital.	
Mungindu	1 dispensaire 2 pav.hospital.	
Mushie	1 dispensaire 1 caravanserail	1 pav.radiographie 1 pav.hospital.
Oshwe		1 pav.radio
Panzi	1 dispensaire 2 pav.hospital.	
Tolo	2 pav.hospital.	
Yassa-Lokwa		1 dispensaire 2 pav.hospital.

Dispensaires ruraux :

Dispensaires achevés : Ganda-Sundi, Makala-Zulu, M'Bata-Benge, N'Ko, Sumba-Kituti, Sumbi, Tshumbiri.

Dispensaires avec pavillon d'hospitalisation à 20 ou 30 lits en construction à :

Bandakari, Bumba-Puta, Dizi, Gombe-Sud, Kandale, Kasangulu, Kay-Mbuku, Luvaka, N'Tene, N'Zobe, Sanga-Sud, Songololo, Zaba.

Zones urbaines

Léopoldville-Ouest : - 2 pavillons au Sanatorium pour tuberculeux sont terminés.

- Des aménagements au lazaret des tuberculeux, à l'asile d'aliénés et à l'hôpital de la Rive, ainsi que la construction d'un pavillon sanitaire à la maternité de Léo II sont en cours.

Léopoldville : Des aménagements et agrandissements ont été effectués à l'hôpital des Congolais à Léopoldville-Est. (pavillon et dispensaire maternité, bâtiment administratif).

- 2 dispensaires à la Cité Indigène sont en construction
- L'installation d'un dispensaire polyclinique à Léopoldville-Kalina et en cours
- La construction d'un nouveau bureau du Service d'Hygiène est envisagée

Kikwit-Banningville et Inongo :

- La reconstruction de l'hôpital des congolais et des aménagements à l'hôpital des européens sont en cours

Matadi :

- Un pavillon pour aliénés européens a été érigé à Matadi
- des aménagements à l'hôpital des européens et l'agrandissement de l'hôpital des congolais (maternité, pavillon administratif et de radiographie) sont en cours.
- La construction d'un laboratoire d'Hygiène est à l'étude.

Boma :

- La construction d'un nouvel hôpital des congolais est projetée,ainsi que des aménagements à l'hôpital des européens.
- Les études en sont loin poussées.Les crédits nécessaires sont à notre disposition.

3 - Province de l'Equateur

Zones rurales

Centres Médico-Chirurgicaux

Localité	Terminés	En construction
Banzyville	pav.chirurgical maternité hospitalisation	pav.administratif 2 " hospitalisat.
Befale	pav.chirurgical 2 hospitalisation maternité administratif	pav.hospitalisation services généraux isolement
Bikoro	1 pavillon	pav.chirurgical 2 pav.hospital. services généraux
Irebu		pav.hospitalisation
Bumba	pav.chirurgical 2 pav.hospital. maternité services généraux	
Gemena	pav.hospitalisation pav.chirurgical maternité	pav.administratif pav.hospitalisation
Ikela	pav.administratif pav.chirurgical maternité pav.hospital.	pav.hospitalisation services généraux
Libenge	maternité pav.administratif	

Boende	pav.hospitalisation	pav.hospitalisation

Zones urbaines :

Coquilhatville : 1 pavillon administratif à l'hôpital des Congolais est en construction

- L'aménagement de la maternité à l'hôpital pour européens est terminé.
- l'adjudication pour l'aménagement de l'hôpital des européens et pour la construction du laboratoire de bactériologie aura lieu en février 1953

Lisala - La reconstruction de l'hôpital est en cours.

4 - Province Orientale

Zones rurales :

Centres Médico-Chirurgicaux

Localité	Terminés	En construction
Aba		pav.administratif chirurgical hospitalisation
Ponthierville	Pav.maternité dispensaire hospital.	pav.administratif chirurgical 2 hospitalisat. services généraux isolement

Zones urbaines

Stanleyville :
- Les travaux d'aménagement de l'école des infirmiers sont terminés.
- L'agrandissement de l'hôpital des européens est en cours
- L'agrandissement du bureau d'Hygiène est à l'étude.

Bunia : - Nouvel hôpital : les pavillons chirurgical, maternité et d'hospitalisation sont en voie d'achèvement.

Paulis : - agrandissement de l'hôpital en cours.

Niangara : - l'agrandissement des hôpitaux pour européens et indigènes est en cours

5 - Province du Kivu

Zones rurales

Centres Médico-Chirurgicaux

Localité	Terminés	En construction
Fizi		Pav.administratif hospitalisat. services gén. dispensaire

Kirotshe	1 pav.administratif 1 pav.hospitalisat. 2 dispensaires 1 maternité F.B.E.I	2 pav.hospitalisat 1 pav.services gén -
Lusangi	-	4 pavillons 2 dispensaires
Mwenga	5 pavillons 2 dispensaires	1 pav.services gén -
Rutshuru	1 pav.administratif -	5 pavillons 2 dispensaires
Shabunda	4 pavillons 2 dispensaires	2 pavillons -
Uvira	3 pavillons	3 pavillons 1 maternité

Goma : - Les plans pour la construction d'un Centre Médico Chirurgical à Goma comportant un bâtiment administratif et un Centre d'immigration ont été établis.

Lokandu : - Une nouvelle adjudication a été lancée pour la construction sur la base de crédits réduits d'un Centre Médico-Chirurgical.

Zones urbaines:

Bukavu - Agrandissement et aménagement de l'hôpital pour Congolais : quelques travaux urgents ont été réalisés en régie. Une adjudication pour le restant des travaux a été lancée au cours du 4ème trimestre 1952.

- Construction d'un nouvel hôpital pour européen : Les terrassements du plateau médical sont en cours, tandis que les études pour la construction de ce nouvel hôpital sont poussées activement.

- L'aménagement de l'hôpital actuel pour européens est en cours.

6 - Province du Katanga

Zones rurales

Centres Médico-Chirurgicaux

Localités	Terminés	En construction
Ankoro		2 pav.hospitalisat 2 blocs sanitaires 1 pav.chirurgical 1 pav.administratif
Baudouinville	1 pavillon 1 pav.hospitalisat. 1 pav.chirurgical	-
Kabalo	-	1 pav.chirurgical 1 pav.administratif 3 pav.hospitalisat 1 pav.maternité
Kabongo	1 pav.chirurgical -	1 pav.administratif 1 pav.d'hospital.
Kaniama	1 pav.administratif 1 pav.d'hospital. -	2 pav.d'hospital. 1 pav.maternité 1 pav.chirurgical

Zones urbaines

Elisabethville : - L'agrandissement et la refection de l'hôpital des européens sont en cours
- La construction du laboratoire de bactériologie se poursuit

Jadotville : - Les constructions suivantes ont été terminées en 1952 à l'hôpital des congolais: 1 pavillon chirurgical, 1 maternité, 1 pavillon d'hospitalisation, 1 pavillon d'infectieux, 1 pavillon administratif, 1 couvent.

Kongolo : - L'agrandissement de l'hôpital pour congolais et la construction d'un pavillon pour européens sont en cours.

Albertville : - L'agrandissement de l'hôpital des européens est en cours.
Les plans du bureau d'Hygiène sont en élaboration.

7 - Province du Kasaï

Zones rurales

Centres Médico-Chirurgicaux

Localité	Terminés	En construction
Dekese	2 pavillons	2 pavillons 1 pav.sanitaire
Kole		pav.principal 2 pav.d'hospital.
Luisa		bâtiment administ.
Tshibala	8 pavillons	1 pav.hosp.pour Européens
Dibaya	1 pav.d'hospital.	1 pav.d'hospital.
Port-Francqui	pav.pour Européens et congolais	

Zones urbaines

Luluabourg : - L'aménagement de l'hôpital des européens est terminé.
- Le Laboratoire de Bactériologie et le Bureau d'Hygiène sont en construction.

Luebo : - Les travaux d'aménagement des hôpitaux européens et congolais sont en cours.

II - Laboratoires

Outre leurs activités régulières, comportant les analyses cliniques, la bactériologie, la parasitologie, l'anatomie pathologique et la chimie médico-pharmaceutique, les divers laboratoires continuent d'étudier certains problèmes de médecine tropicale plus spécialement en rapport avec la pathologie locale.

L'Institut Princesse Astrid à Léopoldville poursuit ses études sur la Trypanosomiase à Gambiense et sur les anémies, plus particulièrement la drépanocytose.Le laboratoire d'Elisabethville recherche des procédés d'amélioration de la lymphe vaccinale;celui de Stanleyville assure les contrôles nécessaires de l'endémie amarile; le laboratoire de Bukavu se consacre à l'étude des rickettsioses africaines. Enfin des études sur la peste et la bilharziose sont menées au laboratoire de Blukwa.

1 - Laboratoire de Léopoldville

"Institut de Médecine Tropicale Princesse Astrid"

Personnel en fonction : 1 Médecin-directeur
4 Médecins de laboratoire
2 Biologistes
3 Auxiliaires médicaux
7 Agents sanitaires
2 Agents temporaires

Analyses et Examens :

Section bactériologie :	15.615	examens
" clinique :	32.345	"
" sérologie :	70.513	"
" histologie :	448	"
" biochimie :	17.808	"
" chimie :	9.488	"
	146.217	examens

Production de vaccins : 142.835 cc.

2 - Laboratoire de Coquilhatville

Personnel en fonction : 1 Médecin-directeur
3 Agents sanitaires

Analyses et examens :

Microscopie et analyses cliniques	63.963	examens
Biochimie	9.521	"
Sérologie	37.742	"
Bactériologie	1.993	"
Histologie	237	"
Divers	337	"
	113.793	examens

Production des vaccins et produits divers:

Vaccin T.A.B.C.	5.700	cc.
Propidon	1.925	cc
Lait pour injection	1.200	cc
Autovaccin	220	cc
Antigène Ty A.B.C.D.	9.800	cc
Antigène Protéus O x 19 - Ox2-OxK -	6.200	cc
Produits divers	42.000	cc

3 - Laboratoire de Stanleyville :

Personnel en fonction : 1 Médecin-directeur
2 Médecins de laboratoire
1 Pharmacien
2 Infirmières
2 Agents sanitaires

Analyses et examens

Section hématologie :	6.506	examens
" biochimie :	10.961	"
" parasitologie :	24.050	"
" bactérioscopie:	1.482	"
" bacteriologie-sérologie	28.469	"
Divers	24	"
	71.492	examens

Préparation de vaccins

Propidon de Delbet :	6.000	cc
Vaccin antistaphylococcique	4.000	cc
Vaccin antityphique	47.500	cc
	57.500	cc
Autovaccins :	19	cures

4 - Laboratoire de Blukwa

Personnel en fonction : 1 Médecin-directeur
2 Agents sanitaires

Analyses et examens

Total des examens effectués 6.617

Production de vaccins :

Vaccin antipesteux E.V.	100.000	cc
" antirabique	46.120	cc
" T.A.B.C.	4.000	cc
	150.120	cc

5 - Laboratoire de Bukavu

Personnel en fonction : 1 Médecin-directeur
1 Biologiste
2 Auxiliaires médicaux
2 Agents sanitaires
1 Infirmière
1 agent temporaire

Analyses et examens : 14.666

Production de vaccins :

Autovaccin staphylo :	370	cc
Bactériophage staphylo	100	cc
Typhose aviaire :	2.150	cc
Coqueluche :	28.900	cc
Lactéol :	500	cc
	32.020	cc

Emulsions pour Agglutinations :

Typhique H :	780	cc
Typhique O :	830	cc
Paratyphique A.B.C. :	2.895	cc
Proteus OXK-OX19-OX2 :	1.860	cc
	6.365	cc
Total :	38.385	cc

6 - Laboratoire de Lubero

Personnel en fonction : 1 Médecin-directeur
1 Agent sanitaire

Production :

Vaccin antipesteux E.V. 409.000 cc

7 - Laboratoire d'Elisabethville

Personnel en fonction : 1 Médecin-directeur
2 Médecins de laboratoire
1 Biologiste
5 Agents sanitaires
2 Infirmières

Analyses et examens :

Analyses cliniques	85.050
Analyses chimiques	1.106
analyses diverses	36
	86.192

Productions :	Vaccins antivariolique	2.272.622	doses
	Vaccin T.A.B.C.	125.222	cc
	Vaccin type propidon	1.315	cc
	Vaccin antistaphylococcique	180	cc
	Vaccin antirabique	118.340	cc
	Bactériophages antidysentérique	73.050	cc
		2.590.729	doses et cc
	Autovaccins	16	

Réserve de vaccins au 31 décembre 1952

Vaccin antivariolique prêt à l'emploi	525.000	doses
" antivariolique en fabrication	400.000	doses
Vaccin TABC en suspension-mère	82.000	cc
Vaccin antirabique	4.700	cc.

CHAPITRE VI.

INSTITUTS ET SERVICES D'HYGIENE

I - LEOPOLDVILLE

Personnel européen : 1 Médecin Hygiéniste
4 Auxiliaires médicaux
12 Agents sanitaires
1 Entomologiste
5 Infirmières

Personnel indigène : 1 Assistant Médical
7 Gardes sanitaires
1 Infirmier
3 Commis
636 Travailleurs

Lutte contre les moustiques

Les points de captures routiniers ont fourni un total de 24 adultes d'Anophèle Gambiae, au cours de l'année 1952; un tel résultat empêche évidemment d'établir un indice d'infestation qui ait encore une signification quelconque. L'évolution des captures de moustiques depuis 1950, donne une idée très précise de l'intérêt des diverses méthodes de lutte employées au cours de ces années.

C'est en décembre 1950 que le traitement domiciliaire par H.C.H., commencé durant cette même année, porta ses premiers fruits. On a constaté à ce moment une élimination quasi totale des anophèles gambiae dans les cités indigènes.

En 1951, ces secteurs ne fournissaient plus que quelques unités à la capture. Par contre, les zones péri-urbaines, voisines des grands gîtes fluviaux étaient encore infestées; l'utilisation du spray aérien a apporté des résultats qui peuvent être considérés comme complets dans la lutte antimoustique.

Statistiques relatives aux 5 dernières années

Années	Population Indigène	Gîtes larvaires	Gîtes d'anophèles Gambiae	Captures d'anophèle Gambiae	Pluies
1948	125.275	4.029	976	25.894	1.501
1949	152.260	5.327	1.228	15.350	1.603
1950	190.912	8.884	1.663	6.910	1.327
1951	221.757	4.713	141	747	1.459
1952	244.152	2.981	56	24	1.370

Lutte contre les rats

La capture de rats vivants, destinée à contrôler le dégré d'infestation par les puces Xénopsylla et plus particulièrement Xénopsylla cheopis, a fourni un total de 1.718 rats. La répartition des rats fortement infestés de Xénopsilla cheopis révèle un indice notablement plus élevé dans la région du port public et aux chantiers de la baie de Galiema; ces deux secteurs, en contact avec le Fleuve sont les plus exposés à une contamination éventuelle par des transports en provenance d'une région pesteuse.

Lutte contre les mouches

Nous avons assisté cette année à une invasion particulièrement marquée de mouches du genre Chrysomia, agent disséminateur des germes pathogènes intestinaux, qui a mis en évidence le problème de la collection des matières fécales à Léopoldville; en effet, les 20.000 trous forés existants dans les cités indigènes sont à l'origine d'une prolifération de fortes quantités de mouches.

Les campagnes de lutte dirigées contre ces insectes ont donné des résultats peu convaincants; on constate une accoutumance aux produits utilisés nécessitant l'emploi de doses de plus en plus concentrées pour une action qui s'avère malgré tout assez décevante.

La poudre de pyrèthre fut à la base de cette campagne de destruction des mouches pendant la saison sèche, tandis qu'au cours de la saison chaude divers produits chlorés tels H.C.H., Chlorodane et Dieldrine furent largement utilisés.

Un nouveau produit phosphoré, le DIAZINON, présenté par l'industrie chimique et disponible à l'échelle industrielle dans quelques mois, s'est révélé, à l'expérimentation, particulièrement efficace; une négativation totale des gîtes traités a pu être obtenue.

A cette lutte antilarvaire, vient s'ajouter la lutte contre les insectes adultes, menée au moyen des pièges dispersés dans la cité et principalement par la mise en action des hélicoptères à la phase aiguë de l'invasion; les résultats obtenus furent spectaculaires. Dans ce domaine particulier, l'intervention de l'hélicoptère se limite au contrôle rapide et efficace d'une invasion d'insectes adultes. Cet enrayement pour momentané qu'il soit, n'en est pas moins précieux à la saison où s'élève verticalement le nombre des cas d'entérites et de paratyphoïdes chez les adultes et surtout chez les enfants.

Analyse des Eaux

Les multiples travaux auxquels s'est livrée la Régideso sur son réseau en 1952 sont la cause du nombre croissant d'analyses non conformes du point de vue bactériologique, par rapport à l'année précédente.

Hygiène scolaire

Les écoles à la cité Indigène sont dans l'ensemble, tenues dans un état de propreté parfaite. Cependant le surpeuplement et l'insuffisance des installations sanitaires sont la règle presque générale. L'attention des directeurs d'écoles a été attirée sur la nécessité de tenir un registre de dispensaires et, d'autre part, les fiches de tous les élèves ont été complétées systématiquement. Dans le courant de l'année 1952, 18.120 enfants indigènes furent examinés.

Maladies Epidémiques

La rubrique la plus saillante du tableau des maladies épidémiques est l'accroissement considérable de toutes les affections du groupe dysentérique. Il faut en rechercher la cause dans le brassage et la circulation intense des populations suite aux appels de main d'oeuvre. Concomitamment, la pullulation périodique des mouches et l'insuffisance momentanée des distributions d'eau, surtout dans les nouveaux quartiers, ont certainement contribué à l'établissement d'une situation devenue endémique.

Pour ce qui concerne plus spécialement l'Européen, chez qui les atteintes prennent souvent une allure clinique plus sévère que chez l'indigène, on a l'impression qu'il est moins bien préparé que jadis à la vie coloniale. La fraction privée montre à cet égard une ignorance souvent étonnante. Il serait recommandable de revenir aux formules anciennes, et notamment à la distribution à tous les nouveaux partants de brochures éducatives exposant les risques et les précautions indispensables de la vie coloniale.

Les séjours prolongés dans les hôtels ou dans des conditions ne permettant qu'une surveillance culinaire tout à fait précaire ont certainement favorisé les contaminations, de même que la consommation de plus en plus importante de produits conservés par le froid. Sans parler des escales d'avions et des aléas de dédouanement, il est certain que les chaînes de froid Europe- Congo sont encore bien imparfaites, surtout pour certains vivres particulièrement exposés à l'avarie tels que mollusques crustacés,poissons, etc...
L'Hygiène individuelle a donc son rôle à jouer à cette matière tout autant que l'hygiène publique.

Quoique cette année la poliomyélite n'ait pas pris une allure épidémique,elle n'en a pas moins gagné du terrain, et le nombre total des cas signalés; 93, accuse une augmentation de 17 cas par rapport à 1951.
Il convient de signaler une importante épidémie de coqueluche au cours de laquelle aucun décès n'a été à déplorer, l'alastrim a également progressé dans le courant de cette année. La promiscuité de plus en plus intense règnant dans la Cité de Léopoldville explique à suffisance la recrudescence des maladies à transmission directe.

Flight Sanitaire

La campagne de désinsectisation aérienne de Léopoldville a eu pour objectifs d'exterminer les simulium damnosum gîtant dans la vallée de la Ndjoué, les rapides et les rivières, de protéger la région du nouvel aérodrome de la Ndjili contre les tsé-tsés et de lutter contre une invasion de la ville par des mouches du genre Chrysomia.
Pour l'ensemble de cette campagne, les hélicoptères du Gouvernement ont volé pendant 675 heures (moyenne mensuelle 56 heures) et ont déversé en tout 255.650 litres de solution insecticide se répartissant comme suit :

	Heures de vol	Litres solutions insecticides
Ndjoué, rivières et rapides contre simulium damnosum	311	90.650
Ndjili (Nouvel aérodrome) contre les Tsé-tsés	125	60.000
Ville invasion de mouches	239	105.000

Les résultats de ces campagnes dirigées contre les Simulium Damnosum et les Tsés-Tsés peuvent être considérés comme complets. Par ailleurs contre les mouches, ce moyen, s'il permet comme nous l'avons vu, d'enrayer une épidémie, ce qui est déjà très précieux notamment au cours de la saison chaude, par la destruction momentanée et massive des adultes, n'est pas suffisant pour exterminer complètement ces insectes;la destruction par traitement terrestre des gîtes larvaires demeure le seul moyen de lutte apportant une solution définitive ou durable.

2 - M A T A D I

Personnel européen : 1 Médecin Hygiéniste
6 Agents sanitaires

Personnel indigène : 2 Gardes sanitaires
136 travailleurs.

Lutte contre les moustiques

Gîtes larvaires positifs	358
Indice général moustiques	0,03
Indice Stegomyen général	0,05
Nombre de gîtes à stégomya	135
Nombre de Stégomya adultes dapturés	5
Nombre de moustiques adultes capturés	571

Lutte contre les rats

Dans le courant de l'année 1952, 4.178 rats ont été capturés, parmi lesquels nous décelons les espèces suivantes.

Epimys alexandrinus	4.082
Epimys rattus rattus	77
Epimys norvegicus	19

Le relevé des puces trouvées sur les rats donnent les résultats suivants :

Xenopsilla brasiliensis	700
Xenopsilla cheopis	265

Xenopsilla brasiliensis, espèce la plus fréquente, se rencontre dans la Cité Indigène où X.cheopis fait totalement défaut.

Par contre, on constate que X.brasiliensis est presque inexistante au port où X.cheopis prédomine.Ce fait semble prouver que les rats de ces deux secteurs ne se mélangent pas; circonstance favorable dans l'éventualité d'une importation de peste par voie maritime.

Analyses des Eaux

En 1952, la distribution d'eau potable à Matadi a été améliorée par la mise en service des nouveaux filtres construits par la Regideso et distinés à augmenter le debit de l'usine d'épuration. Les échantillons prélèvés se sont tous révélés conformes aux normes admises tant du point de vue physique que chimique et bactériologique.

Hygiène scolaire

3.737 écoliers ont été examinés au cours des inspections médicales scolaires en 1952. D'une façon générale, la santé des élèves s'est avérée satisfaisante. Signalons une légère épidémie de coqueluche qui s'étendait sur toute la population enfantine.
L'index plasmodique des enfants indigènes examinés accuse une nette régression : 1,68 %, contre 5,87 % en 1952.

Inspection des Viandes

A la date du 7 juillet 1952, un Vétérinaire de la Colonie a repris le service de l'inspection des viandes et des importations assurées jusqu'à ce jour par le Service d'Hygiène.

3 - B O M A

Personnel européen :	1	Médecin-Hygiéniste
	5	Agents sanitaires
Personnel indigène :	2	Gardes sanitaires
	1	Infirmier
	104	Travailleurs.

Lutte contre les moustiques

Gîtes larvaires positifs	:	239
Indice général moustique	:	0,073
Nombre de moustiques adultes capturés		6.483
Gîtes à Stegomya		81
Indice général Stegomyen		0,013

Lutte contre les rats

La lutte contre les rongeurs s'est intensifiée au cours de l'exercice 1952. Cependant des opérations de fumigation au Cyanogaz Dust n'ont pas donné les résultats espérés. La capture a fourni cette année un total de 27.880 rongeurs parmi lesquels nous décelons les espèces suivantes :

Epimys rattus frugivorus	:	563
Epimys rattus alexandrinus	:	114
Epimys rattus rattus	:	46
Epimys rattus wronghtoni	:	3
Mastomys coucha coucha	:	27.114
Divers	:	40

Parmi ces 27.880 rats examinés, 6.531 étaient parasités; la répartition s'établit comme suit :

Xenopsylla brasiliensis	:	1.496
Xenopsylla cheopis	:	440
Ixodidés	:	5.847
Gamasidés	:	4.088

Indice général d'infestation	0,23
Indice Pulicidien	0,29
Indice cheopis	0,067

Tous les rats capturés étaient en bonne santé et aucune mortalité insolité n'a été observée parmi ces rongeurs.
Les parasites hebergés par Mastomys coucha étant uniquement de l'espèce acarienne, cette situation est particulièrement rassurante du point de vue de la lutte antipesteuse.

Analyses des eaux

Toutes les analyses chimiques et bactériologiques effectuées au cours de l'année étaient conformes aux normes admises.

4 - B A N A N A

Lutte contre les moustiques

Moustiques adultes capturés :	Anophèles Gambiae	2.122
	Culex	15.485

Gîtes larvaires positifs 74

Lutte contre les rats

La capture a fourni un total de 297 rats, parmi lesquels nous distinguons les espèces suivantes

Epymus rattus	:	185
Epymus Alexandrinus	:	112

Relevé des puces :

Xenopsilla Brasiliensis	:	20
Xenopsilla cheopis	:	95
Indice d'infestation des rats		10 %

Police Sanitaire Maritime

Navires de haute mer reconnus	:	366
Navires arraisonnés	:	2
Libres pratiques délivrées	:	367

5 - COQUILHATVILLE

Personnel européen : 1 Médecin-Hygiéniste
1 Auxiliaire médical

Personnel indigène : 3 Gardes sanitaires
3 Aides-infirmiers
40 travailleurs

Lutte contre les moustiques:

Moustiques adultes capturés:	anophèles	9.401
	culex	75.328
	Mansonioïdes	31.398
	Stegomyia	18
Gîtes larvaires positifs :		290
	Gîtes à Stégomya	113
	Gîtes à Culex	176
Indice général stégomyen :		0,02

Lutte contre les rats

Total des rats capturés :		8.539
	Epimys rattus frugivorus	6.094
	Epimys rattus alexandrinus	2.050
	Epimys rattus rattus	190
	Epimys rattus norvegicus	1
	Milomys Dybowskü	54
	Striatus striatus	1
	Wrougthoni	149

Relevé des puces capturées :

Xenopsilla brasiliensis	11.203
Xenopsilla cheopis	1.989
Pulicidés (Poux)	3.108

6 - STANLEYVILLE

Personnel européen : 1 Médecin Hygiéniste
3 Agents sanitaires

Personnel indigène : 7 Gardes sanitaires
1 Infirmier
1 Commis
393 Travailleurs

Lutte contre les moustiques

Total de gîtes à moustiques découverts	15.307
Collections larvaires d'Aedes	3.509
Collections larvaires d'Anophèles Gambiae	1.992
Collections larvaires d'Anophèles autres	90
Collections larvaires de Culex	9.901
Indice Stégomyen général	0,75

Une seconde campagne de désinsectisation massive et systématique a été entreprise à Stanleyville au moyen de pulvérisateurs puissants et à grand rendement. Au total, 20.720 bâtiments furent traités.

Lutte contre la Bilharziose :

Le contrôle des mollusques et de leur degré d'infestation par les larves de schistosomes, s'est effectué durant toute l'année; 34.970 mollusques ont été examinés. Parmi ceux-ci, 196 ont été reconnus positifs.

Le sulfatage des rivières situées en bordure des zones infectées: cités indigènes et camps militaires, ne semble pas avoir diminué d'une façon notable le nombre des mollusques.
Sous l'action du sulfatage, la faune malacologique disparait pour une période d'environ un mois.

Lutte contre les mouches

Les différentes variétés de mouches relevées sont les suivantes :

Musca domestica	85 %
Stomox	6 %
Chrysomia	9 %

A la lutte dirigée contre ces insectes par pulvérisation de pyrèthre s'est substituée au début de l'année 1952, une campagne de destruction des mouches, au moyen de H.C.H. et de Gammexane. L'emploi du H.C.H., d'un rendement insuffisant à Léopoldville, a donné ici des résultats intéressants.

Lutte contre les rats

Un service de capture des rats a été organisé dans chaque secteur. Il a fourni un total de 5.220 rats, parmi lesquels nous relevons les espèces suivantes :

Aesthomys bocager	1.902
Mastomys coucha	776
Epimys rattus frugivorus	2.542

Depuis juillet, le contrôle des puces prélevées sur les rats vivants, a donné les résultats suivants :

Xenopsylla cheopis	510
Xenopsylla brasiliensis	1.140
Ctenocephalus	20

Analyses des Eaux

Du point de vue chimique, les échantillons d'eau prélevés, se sont revelés tous conformes aux normes admises. Par contre l'analyse bactériologique a montré quelques échantillons insatisfaisants.

Inspection de la Navigation aérienne

Pendant l'année 1952, 439 avions ont été contrôlés à l'aérodrome de Stanleyville. Sur un total de 8.834 passagers, 7 personnes ont dû être placées en quarantaine.

7 - B U K A V U

Personnel européen : 1 Médecin Hygiéniste
2 Auxiliaires médicaux
1 Agent sanitaire
1 Agent temporaire

Lutte contre les moustiques

Total des gîtes à moustiques	:	1.398
Gîtes à Culex	:	1.168
Gîtes à Anophèles	:	32
Gîtes à Stégomya	:	185
Total des moustiques adultes capturés		23.219
Culex adultes capturés	:	14.361
Stegomya adultes capturés	:	86
Anophèles adultes capturés	:	-

Désinsectisations

Les opérations de désinsectisation se sont poursuivies durant l'année écoulée au moyen de divers produits tels que D.D.T.,H.C.H., Pyrèthre, Solvexane. La nette diminution observée dans la capture d'insectes adultes et dans la récolte des larves, surtout en ce qui concerne les anophèles et les stégomyes, montre à suffisance l'efficacité de ces procédés.

Lutte contre les rats

Total des rats capturés	:	621
Ectoparasites	:	159
Xenopsylla cheopis	:	65
Xenopsylla Brasiliensis	:	41
Index puliciden	:	0,25

Tous les rats capturés appartenaient à l'espèce Rattus Rattus alexandrinus.

Lutte contre la Bilharziose

Le nombre des planorbes récoltées au lac, rives de la ville de Bukavu, est en régression constante : 74 en 1952, dont 4 infectées. En 1951, la capture avait fourni 893 planorbes,parmi lesquelles 7 mollusques étaient reconnus positifs.

Cette situation encourageante est le résultat des campagnes organisées par le Service d'Hygiène depuis plusieurs années et axées sur deux moyens de lutte :

1°- le faucardage tendant à raréfier au maximum la végétation aquatique donnant abri et nourriture aux mollusques à combattre

2°- l'action chimique dirigée contre les mollusques; jusqu'en 1951, la lutte était basée sur l'épandage d'oxydule de cuivre; ce produit présentant un caractère d'instabilité, différentes recherches ont permis de découvrir un produit plus stable et actif dans les eaux alcalines du lac; les essais furent effectués avec le pentachlorophénate de soude,qui sera largement utilisé pour la lutte antibilharzienne en 1953.

Maladies épidémiques

La Poliomyélite est en nette diminution à Bukavu : 17 cas en 1952, contre 89 en 1951; on peut raisonnablement affirmer que l'amélioration des conditions sanitaires au Centre Extra Coutumier (lutte anti-poussière par asphaltage des routes, lutte contre le péril fécal par creusement de latrines, campagnes de désinsectisation) explique,en partie du moins, cette régression de l'endémie.

8 cas de méningite cérébro-spinale avec 1 décès ont été signalés; l'affection n'a jamais pris une allure épidemiqueinquiétante.
A l'hôpital des Congolais, 17 cas de Dysenterie bacillaire et 17 cas de Typhoïde ont été traités. A ce point de vue, l'extension du réseau d'eau alimentaire au C.E.C. et la distribution à domicile, l'aménagement d'un réseau d'égoûts seront des facteurs essentiels d'éradication de ces affections comme de toutes les maladies intestinales aiguës.

8 - ELISABETHVILLE

Personnel européen : 1 Médecin Hygiéniste
7 Auxiliaires médicaux
6 Agents sanitaires

Personnel indigène : 9 Gardes sanitaires
2 Commis

Lutte contre les moustiques

Total des gîtes à moustiques	:	1.555
Gîtes à anophèles	:	115
Gîtes à stegomya	:	64
Indice stegomyen général	:	0,013

Désinsectisation

La 6e campagne au D.D.T. réalisée par la SERAM, a débuté en octobre 1951 et s'est terminée en mars 1952. Au cours de cette campagne, 8.103 Kg de produits purs furent utilisés, qui donnèrent un mélange d'environ 150.000 litres. La surface de terrain traitée est de 3.674.150 mètres carrés.

L'index plasmodique chez les enfants de 8 à 12 ans pris dans les écoles du C.E.C., est descendu de 43,02 en 1947, avant la 1ère campagne au D.D.T., à 13,70 en 1950 et était en mars 1952 de 8,86.

Lutte contre les mouches

Le Service de l'Hygiène a traité les latrines du Centre Extra Coutumier soit par le Gammexane (poudre mouillable), suspension à 5 %, soit par le Solvexane (poudre mouillable) suspension à 4 %.

Lutte contre les rats

Le nombre des rats capturés à la nasse atteint un total de 2.983. En outre, l'emploi du raticide Rax Powder a permis de recueillir 426 cadavres de rats.

Lutte contre la bilharziose

Les examens systématiques pratiqués par le Service de l'Hygiène ont porté sur 2.971 indigènes des environs d'Elisabethville, pour lesquels des examens de selles et d'urines furent pratiqués; ces examens montrent une forte proportion de bilharziose vésicale, 1.148 cas, soit 38,64 %, par rapport à la bilharziose rectale 320 cas, soit 10,77 %.

Le nombre des mollusques examinés au cours de l'année se monte à 39.339, soit :

Planorbes	:	29.589	(369 positifs, soit 1,25 %)
Physops	:	9.750	(60 positifs, soit 0,62%).

Différents produits ont été utilisés dans la lutte dirigée contre les mollusques. De ces divers traitements, les conclusions suivantes se dégagent :

1°- l'emploi des scories ne présente aucun intérêt

2°- Pur, l'oxydule de cuivre, se révèle d'un emploi peu aisé; sous forme de poudre mouillable (Perenox) il est plus utile et plus actif.

3°- le pentachlorophénate de soude s'avère très efficace

4°- Un traitement qui semble intéressant et pour lequel des essais sur plus grande échelle devraient être entrepris, consiste à traiter la rivière simultanément par le pentachlorophénate de soude et par des quantités réduites de sulfate de cuivre, ce qui donne un précipité peu soluble de pentachlorophénate de

cuivre dont l'activité semble plus durable.

9 - JADOTVILLE

Personnel européen : 1 Médecin Hygiéniste
3 Auxiliaires médicaux
1 Agent sanitaire
1 Agent temporaire

Personnel indigène : 3 Gardes sanitaires
1 Commis

Lutte contre les moustiques et contre les rats

Adultes capturés :	Anophèles	280
	Culex	4.446
Total des gîtes larvaires		1.542
Indice Stegomyen général		0,07
Total des rats capturés		5.699

Lutte contre la bilharziose

Les équipes de récolte de mollusques ont capturé 100.809 unités dont 43.125 ont été disséqués.

Le résultat des examens apparait dans le tableau suivant

	Négatif	Cercaire simple	Non pathogène	Cercaire pathogène	Total
Biomphalaria	20.779	1.407	480	6.208	28.874
Physopsis Afr.	12.509	1.241	197	304	14.251

10 - ALBERTVILLE

Lutte contre les moustiques

Maisons visitées	2.409
Anophèles adultes capturés	160
Anophèles Funestus	95
Anophèles Gambiae	50
Anophèles autres	15
Total des gîtes à moustiques visités	2.045
Larves récoltées	1.163
Larves anophèles Funestus et Gambiae	121
Larves Stégomya	119

Le mazoutage des gîtes larvaires a été poursuivi d'une façon systématique.

Lutte dontre la bilharziose

Les travaux de laboratoire ont spécialement porté sur la bilharziose parmi les rongeurs. 980 rats ont été examinés et 14 se sont révélés positifs, les uns uniquement dans le foie, d'autres dans le foie et le mésentère, certains aussi dans les selles.

Les différentes observations ont permis de constater que la planorbe pfeifferi était le mollusque transmetteur de cette bilharziose.

11 - LULUABOURG

Lutte contre les moustiques

Total des gîtes larvaires	:	1.092
Gîtes à anophèles	:	47
Gîtes à Stégomya	:	400
Indice stégomyen	:	2,1

Désinsectisation

Dans le courant de l'année sous revue, les agglomérations indigènes du Centre Extra Coutumier, de Tshimbi, de Kanioka, le Camp militaire et les habitations de la circonscription urbaine, ont subi une deuxième campagne de désinsectisation; les superficies traitées atteignent 1.200.000 mètres carrés.

L'index plasmodique chez les enfants indigènes des écoles suit une courbe très favorable : 21,2 % en 1950, 13,8 % en 1951 et 9,5 % en 1952.

Différentes campagnes de désinsectisation au D.D.T. ont été entreprises à Luebo, Mweka, Port-Francqui et Lusambo, dans la province du Kasaï.

Lutte contre les rats

Total des rats capturés	:	495
Epimys rattus rattus	:	15
Epimys rattus frugivorus	:	296
Epimys rattus alexandrinus	:	184
Total des puces capturées	:	544
Xenopsylla cheopis	:	216
Xenopsylla brasiliensis	:	48
Autres	:	280

Hygiène scolaire

2.750 élèves des écoles du Centre Extra Coutumier ont été examinés en 1952. D'autre part, les problèmes qui avaient été abordés au cours de l'exercice précédent, ont continué à faire l'objet d'une attention particulière.

HYGIENE DES TRAVAILLEURS

Provinces		1948	1949	1950	1951	1952
Léopold-ville	Effectifs moyens observés	55.876	41.747	62.089	74.397	32.793
	Décès	236	247	238	253	144
	o/oo	4,22	5,91	3,83	3,40	4,39
Equateur	Effectifs moyens observés	-	33.073	-	20.100	41.188
	Décès	-	307	-	134	195
	o/oo	-	9,28	-	6,66	4,73
Orientale	Effectifs moyens observés	77.027	69.961	63.974	46.201	56.710
	Décès	522	486	376	249	341
	o/oo	6,77	6,94	5,87	5,38	6,01
Kivu	Effectifs moyens observés	45.919	46.542	47.011	56.082	52.089
	Décès	238	519	186	169	181
	o/oo	5,18	11,15	3,95	3,01	3,47
Katanga	Effectifs moyens observés	42.665	45.086	45.110	48.698	45.735
	Décès	139	130	166	146	122
	o/oo	3,25	2,83	3,67	2,99	2,66
Kasaï	Effectifs moyens observés	26.746	28.956	24.290	21.203	23.993
	Décès	91	119	99	64	75
	o/oo	3,40	4,1	4,07	3,01	3,1